



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

**ESTUDIO DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADOS DE ENFERMERÍA**

TEMA.

**EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES, SOBRE EL TRATO
HUMANIZADO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA, CENTRO DE
SALUD VINCHOA, GUARANDA 2019.**

AUTORES.

LLUMIGUANO TARIS OSWALDO VINICIO

SISA GUANO DUVAL MANOLO

DIRECTORA DE ESTUDIO DE CASO.

Lic. VILMA ELIZABETH VILLACIS VILLEGAS

Guaranda - Septiembre 2019.

DEDICATORIA

Dedico de manera especial a Dios por permitirme tener vida, salud y voluntad para cumplir uno más de mis propósitos que es ser Licenciado en ciencia de la enfermería.

A mis padres, Segundo Llumiguano y Hortensia Taris y a mis queridos hermanos, hermanas, tíos y primos, ejemplos de honestidad, esfuerzo, constancia y deseos de superación, a los que debo lo que soy hoy en día, por los consejos que me brindaron, durante todos los años de mi formación académica y que me enseñaron que con trabajo y perseverancia se logra el éxito profesional.

Vinicio Llumiguano

A Dios por brindarme salud e inteligencia en el transcurso de mi vida universitaria y efectivamente a mis padres Antonio Sisa, Clara Guano, quienes gracias a su constante esfuerzo y dedicación me han inculcado valores, principios éticos y morales, que lo he ido concretando día a día, de esta manera formalizar mis características como persona y estudiante y a mis queridos hermanos quienes constituyen un pilar fundamental, sobre todo su permanente motivación me ha sido digno de alcanzar mis objetivos.

Duval Sisa

AGRADECIMIENTO

En especial a la Universidad Estatal de Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano por acogernos y formarnos como profesionales humanistas y competentes.

A los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano, quienes nos brindaron los conocimientos necesarios para formarnos como buenos profesionales de la salud y así brindar un cuidado integral al individuo, familia y comunidad.

Y de manera especial a nuestra directora de estudio de caso Lic. Vilma Elizabeth Villacis Villegas, quien tuvo la predisposición de guiarnos, corregirnos y sobre todo apoyarnos, desde un inicio hasta el término del proceso de titulación.

A las autoridades, al personal del área de enfermería del centro de salud Vinchoa y al personal de MIES, quienes nos facilitaron la información y apoyaron en la ejecución de nuestro estudio de caso.

A nuestros padres quienes son un pilar fundamental durante nuestro proceso de formación académica, que con sus consejos nos supieron alentar, hasta llegar a cumplir con nuestras metas propuestas al inicio de la carrera.

Vinicio Llumiguano

Duval Sisa

ÍNDICE

DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTO.....	2
ÍNDICE	3
LISTA DE CUADROS	5
LISTA DE GRÁFICOS	5
LISTA DE ANEXOS	5
TEMA	6
CERTIFICACIÓN DE LA TUTORA	7
RESUMEN.....	8
1. ANTECEDENTES.....	10
2. PROPÓSITO.....	19
3. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN.....	19
3.1. Preguntas de apertura.....	19
3.2. Preguntas orientadoras.....	19
3.3. Preguntas de cierre	20
4. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO	21
4.1. Criterios de inclusión y de exclusión.....	21
5. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	22
5.1. Tipo y diseño del estudio	22
5.2. Población de estudio.....	22
5.3. Instrumento de recolección de la información.....	23
5.4. Análisis de la información (Atlas ti)	24
5.5. Jerarquía de códigos	25

6.	RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTES DE ATLAS TI.....	62
7.	DISCUSIÓN	65
7.1.	Mis ideas sobre trato humanizado	66
7.2.	Satisfacción por el trato de enfermería	68
7.3.	Experiencia de mi atención	69
7.4.	Forjando un trato humanizado	71
8.	INFORME.....	73
8.1.	Introducción	73
8.2.	Preguntas de reflexión	74
8.3.	Metodología aplicada en este estudio	74
8.4.	Narración	78
9.	CONCLUSIONES.....	83
10.	RECOMENDACIONES.....	85
11.	BIBLIOGRAFÍA.....	86
12.	ANEXOS	92

LISTA DE CUADROS

Cuadros 1 Resultados por categorías	62
Cuadros 2: Subcategorías de las categorías núcleo “Experiencias de los adultos mayores, sobre el trato humanizado del personal de Enfermería”	77

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Categorías	24
Gráfico 2: Categorías núcleo “Experiencias de los adultos mayores, sobre el trato humanizado del personal de enfermería”	76

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1 : Oficio para la aprobación del tema	92
Anexo 2: Aprobación del tema	93
Anexo 3: Designación de Director de estudio de caso.....	94
Anexo 4: Oficio de autorización por parte del Centro de Salud Vinchoa	95
Anexo 5: Certificado emitido por la Directora del Centro de Salud Vinchoa por la finalización del estudio de caso.	96
Anexo 6: Consentimiento informado firmado por los participantes en la entrevista del estudio de caso	97
Anexo 7: Entrevista aplicada a los adultos mayores.....	119
Anexo 8: Evidencias de la entrevista.	121
Anexo 9: Guía del estudio de caso.....	125
Anexo 10: Cuadro de análisis en función del programa Atlas Ti, relación códigos-citas de la Unidad hermenéutica	144
Anexo 11: Presupuesto.....	145
Anexo 12: Cronograma	146

TEMA

EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES, SOBRE EL TRATO HUMANIZADO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA, CENTRO DE SALUD VINCHOA, GUARANDA 2019.

CERTIFICACIÓN DE LA TUTORA

La suscrita Lic. Vilma Elizabeth Villacís Villegas tutora del Estudio de Caso, como modalidad de titulación.

CERTIFICA

Que el estudio de caso como requisito para la titulación de grado, con el tema: “**Experiencias de los adultos mayores, sobre el trato humanizado del personal de enfermería, centro de salud Vinchoa Guaranda 2019**”; realizado por los estudiantes Sisa Guano Duval Manolo y Llumiguano Taris Oswaldo Vinicio, quienes han cumplido con los lineamientos metodológicos contemplados en la Unidad de Titulación de la Carrera de Enfermería, para ser sometido a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por el Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación pública respectiva.



Lic. Vilma Elizabeth Villacís Villegas

TUTORA DE ESTUDIO DE CASO

RESUMEN

Objetivo: Conocer las experiencias del adulto mayor de las comunidades (Casipamba y el Pongo) sobre el trato humanizado proporcionado por el personal de enfermería, a través de entrevistas a profundidad y así identificar la relación enfermera – paciente del Centro de Salud Vinchoa. **Metodología:** Investigación de tipo cualitativo con enfoque fenomenológico, que tiene sus bases teóricas en la filosofía, su estrategia más significativa para la recolección de la información es la entrevista a profundidad. La misma que contó con 11 usuarios adultos mayores de las comunidades, 6 de Casipamba y 5 del Pongo, pertenecientes al Centro de Salud Vinchoa, que están dentro del Programa del Adulto Mayor, la muestra fue de tipo conveniencia no probabilístico, dichas entrevistas fueron grabadas y transcritas textualmente. En base a la revisión de toda la información obtenida y asociando a las 10 preguntas de reflexión que constan en las entrevistas realizadas a los adultos mayores, se generaron 4 categorías núcleo: Mis ideas sobre el trato humanizado, satisfacción por el trato de enfermería, experiencias de mi atención y forjando un trato humanizado y a partir de ellas surgen 7 subcategorías, el método de análisis fue a través del software ATLAS TI, que categorizó la información en jerarquía de códigos, memos y citas, previo la elaboración de una unidad hermenéutica. **Resultados:** Podemos recalcar como resultado que la información proporcionada en la entrevista los adultos mayores identifican al trato humanizado como una atención rápida y que principalmente está relacionada con la amabilidad y la dedicación que les prestan los profesionales de enfermería al momento de tratar con el adulto.

Conclusiones: Los adultos mayores definen al trato humanizado como un buen trato, una atención rápida, donde ellos sean partícipes y se sientan ayudados para mejorar su salud y calidad de vida.

Palabras clave: Trato humanizado, tercera edad, profesionales, enfermería

SUMMARY

Objective: To know the experiences of the elderly of the communities (Casipamba and Pongo) about the humanized treatment provided by the nursing staff, through in-depth interviews and thus identify the nurse-patient relationship of the Vinchoa Health Center.

Methodology: Qualitative research with a phenomenological approach, which has its theoretical basis in philosophy, its most significant strategy for information gathering is the in-depth interview. The same one that had 11 elderly adult users from the communities, 6 from Casipamba and 5 from Pongo, belonging to the Vinchoa Health Center, which are within the Senior Adult Program, the sample was of a non-probabilistic convenience type, said interviews were recorded and transcribed verbatim. Based on the review of all the information obtained and associating the 10 reflection questions that appear in the interviews with the elderly, 4 core categories were generated: My ideas about humanized treatment, satisfaction with nursing treatment, experiences of my attention and forging a humanized treatment and from them 7 subcategories arise, the method of analysis was through the software ATLAS TI, which categorized the information in hierarchy of codes, memos and appointments, prior to the development of a hermeneutical unit. **Results:** We can emphasize that, as a result, the information provided in the interview, older adults identify humanized treatment as rapid attention and that it is mainly related to the kindness and dedication provided by nursing professionals when dealing with the adult.

Conclusions: Older adults define humanized treatment as good treatment, quick attention, where they are participants and feel helped to improve their health and quality of life.

Keywords: Humanized treatment, senior citizens, professionals, nursing

1. ANTECEDENTES

A continuación, se esbozan algunos estudios científicos cuantitativos y cualitativos que han sido tomados como referentes investigativos para comprender de la mejor y más efectiva manera el abordaje del estudio de caso, sirviendo al propósito proyectado.

En el año 2014, en la ciudad de Lima, Perú se realizó un estudio por **Palma**, sobre las **“Características del cuidado que brinda la enfermera al adulto mayor en los servicios de medicina de un Hospital Nacional según la percepción de los internos de enfermería”** con el propósito de determinar las características del cuidado que brinda la enfermera al adulto mayor en los servicios de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión según la percepción de los Internos de enfermería de la UNMSM. La realización del estudio de tipo cuantitativo, descriptivo se ubicó en la Escuela Profesional de Enfermería de Lima donde a 35 internos se les aplicó una encuesta para medir el cuidado al adulto mayor y procesar la información recabada. Obteniendo como resultado una percepción baja del cuidado que brinda la enfermera al adulto mayor al centrar su atención en el cuidado técnico, higiene, alimentación y descuidando los aspectos psico-espirituales de los pacientes, las enfermeras no muestran mayor interés en establecer una comunicación con el paciente y su entorno familiar (Palma, 2014).

Sustentándose en el estudio realizado se recomienda considerar en las instituciones que forman a los profesionales en enfermería motivar y desarrollar en los futuros enfermeros sentimientos de empatía con los adultos mayores, enfatizando la enseñanza de las necesidades psico-espirituales de los pacientes (Palma, 2014)

En Ecuador, **Ninasunta** en su estudio del **“Nivel de satisfacción del paciente Adulto Mayor sobre el cuidado que brinda la enfermera en el servicio de consulta externa del**

subcentro de salud Augusto N. Martínez” realizado en el 2014 desarrollado con el objeto de determinar el nivel de satisfacción del paciente adulto mayor sobre el cuidado que brinda la enfermera en el servicio de consulta externa. El diseño Metodológico tiene un enfoque enmarcado dentro del paradigma crítico propositivo, es predominantemente cualitativo y cuantitativo porque trata de comprender el trato que reciben los adultos mayores por parte del personal de enfermería. Obteniendo como conclusión que el paciente adulto mayor presenta un nivel de satisfacción bajo con tendencia a deficiente, no se sienten satisfechos con los cuidados recibidos por parte del personal de enfermería en el Subcentro de salud Augusto N. Martínez, siendo más baja la dimensión del cuidado de estimulación de promover el auto cuidado de los pacientes. (Ninasunta, 2014)

Díaz y Dávila, en Perú, en el año 2016 **enfocaron** su estudio en las **“Experiencias del Adulto Mayor frente al cuidado de enfermería perioperatoria en el Hospital José Hernán Soto Cadenillas- Chota”** tuvo como objetivo describir, analizar y comprender las experiencias de adultos mayores en el período perioperatorio. El soporte teórico lo constituye la perspectiva teórica de cuidado humano de Jean Watson, enmarcado dentro de un estudio cualitativo, descriptivo, para la recolección de información se realizaron entrevistas estructuradas a 10 adultos mayores referentes al cuidado dado por parte de las enfermeras. A pesar de no ser un estudio concluyente por ser cualitativo los adultos mayores no reciben un cuidado enfermero holístico determinado por la forma de comunicar y explicar su proceso perioperatorio al adulto mayor, la comunicación debe ser más eficaz por parte del personal de enfermería procurando un trato humanizado, un espacio relacional, emocional y un espacio para escuchar a los adultos mayores (Díaz & Dávila, 2016).

Los investigadores en su estudio realizan como recomendaciones a la escuela de Post Grado de la Universidad Pedro Ruiz Gallo motivar estudios e investigaciones enfocadas a incentivar en el personal de enfermería un trato más humanizado enfocado desde diferentes ámbitos que rodean al adulto mayor; a los profesionales de enfermería el cuidado del adulto mayor en el período perioperatorio debe ser visto en su totalidad, no solo la salud orgánica sino la salud mental y espiritual (Díaz & Dávila, 2016).

Por su parte, en el año 2016, en Piura, Perú, **Querebalu**, llevó a cabo un estudio referente a la **“Percepción y expectativas de las personas adultas sobre el cuidado de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Público Sullana”** para tal efecto se propuso como objetivo determinar la percepción y expectativas de las personas adultas sobre el cuidado de enfermería en el servicio de emergencia de hospital público-Sullana, en el año 2016. La investigación la respaldo por la teoría del cuidado transpersonal de Jean Watson, la investigación se caracterizó por un estudio de naturaleza cualitativa con la participación de 8 adultos mayores los cuales voluntariamente expresaron su historia de vida, sus experiencias e interpretadas por ellos mismos, respondiendo a las entrevistas de forma abierta. Es un trabajo de interpretación bajo las explicaciones suministradas por el adulto mayor que tiene sobre hechos que marcaron su vida. En el análisis sobre la historia de vida de las personas adultas, permitió encontrar bases para determinar el referencial teórico que respondiese el contenido de los relatos, pues en el método historia de vida el referencial teórico es determinado a partir de las historias de vida (Querebalu, 2016).

Considerando lo expresado por los adultos mayores el personal de enfermería requiere mayores conocimientos y habilidades relacionado con el cuidado a los pacientes; reconocen la falta de empatía de las enfermeras para ponerse en el lugar de la otra persona, aceptarlo y

dedicarle el tiempo a escucharlos, aduciendo esta falta a la sobrecarga laboral. Como recomendación se plantea que (...) el profesional de enfermería debe poseer algunos atributos indispensables como la sensibilidad humana para estar disponible a las demandas del paciente, y brindar una atención con visión humanista y holística del cuidado (Querebalu, 2016).

En Chile, en el 2016, **Ávila, Mendoza y Contreras**, llevaron un estudio de un **“Instrumento para valoración del cuidado humanizado brindado por profesionales de enfermería a personas hospitalizadas”** con la finalidad de diseñar y determinar la validez de contenido y confiabilidad de un instrumento que evalúe la percepción del paciente en relación al cuidado humanizado recibido por el profesional de enfermería. Para la confiabilidad del estudio se respaldaron con una metodología de tipo cuantitativo y transversal, procedieron a la elaboración, aplicación y análisis de un cuestionario basado en los tres factores de la teoría J. Watson para medir la percepción del cuidado humanizado brindado por las enfermeras a los adultos mayores (Ávila, Mendoza, & Contreras, 2016).

Es importante la elaboración de un instrumento de valoración que permita identificar los aspectos del trato humanizado a los adultos mayores, que determine los aspectos emocionales del cuidado de los adultos mayores, donde sea valorizado y dignificado por el personal de enfermería en los hospitales (Ávila, Mendoza, & Contreras, 2016).

En el año 2017 en la ciudad de Piura, Perú, **Sánchez**, en su estudio trató la **Percepción y expectativas de los pacientes adultos sobre la calidad del cuidado de enfermería en el Centro de Salud I-4 Huancabamba**, desarrollado con el objetivo de determinar la percepción de los pacientes adultos sobre la calidad del cuidado de enfermería en el centro de

salud I-4 “Jesús Francisco Guerrero Cruz Huancabamba” para lo que se efectuó una investigación cualitativa, para obtener detalles de la calidad del cuidado de enfermería, los sentimientos y emociones de los adultos mayores difíciles de conocer por otros métodos de investigación. La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la entrevista abierta, que consiste en establecer una interacción social, previa con el entrevistado en una entrevista posterior al análisis de datos obtenido (Sánchez, 2017) .

Presentó como consideraciones finales: las relaciones humanas, son importantes ya que a través de la comunicación y el trato humanizado, las enfermeras pueden brindar a los adultos mayores una solución para tratar de cubrir sus necesidades, ayudándolos a generar un ambiente de confianza; la satisfacción del adulto mayor se logra gracias a los cuidados humanizados e individualizados por parte del personal de enfermería, considerando a la persona, cubriendo todo el entorno del paciente; educar al adulto mayor les permite disminuir la morbi - mortalidad, buscando el bienestar personal y social, promoviendo la responsabilidad personal y desarrollar la capacidad crítica para tomar las decisiones que faciliten el cuidado de la propia salud y de los demás (Sánchez, 2017).

Partiendo de las consideraciones se recomienda que cada adulto mayor tenga una atención individualizada que englobe su interacción con el entorno y promover la educación en los pacientes de sus propios cuidados con el objeto de disminuir la prevalencia de enfermedades (Sánchez, 2017).

Por su parte **Velásquez**, en Jaén, Perú, desarrollo una investigación sobre el **“Nivel de satisfacción del adulto mayor acerca del cuidado enfermero en el servicio de medicina del Hospital de Apoyo San Javier de Bella Vista-Jaén”** en el 2017, desarrollado para

determinar el nivel de satisfacción del adulto mayor acerca del cuidado enfermero en el servicio de medicina del Hospital de Apoyo San Francisco Javier de Bellavista – Jaén. En la investigación de tipo cuantitativa se trabajó con 60 adultos mayores hospitalizados, se utilizó un cuestionario para determinar el grado de satisfacción de éstos por el cuidado recibido por parte de las enfermeras (Velásquez, 2017).

Los resultados obtenidos posterior al análisis indican un nivel alto de satisfacción del cuidado técnico profesional, los adultos mayores opinan que las enfermeras respetan su intimidad y muestran seguridad en los procedimientos, en la relación interpersonal entre el adulto mayor y el enfermero expresaron tener un alto nivel de satisfacción, al recibir un trato amable y sonriente. Se recomienda a los enfermeros dar un trato digno a los adultos mayores (Velásquez, 2017).

Monje, Miranda, Oyarzun, Seguel y Flores, en el 2017 efectuaron un estudio relacionado con la **“Percepción de cuidado Humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados”** en Chile con el objetivo de Determinar la percepción que tienen los pacientes hospitalizados en Servicio de Medicina Adulto de un hospital de alta complejidad, del cuidado humanizado que otorgan los profesionales de Enfermería y factores relacionados. Su estudio lo basaron en una investigación de corte transversal y correlacional y con 171 adultos mayores que le aplicaron dos instrumentos el primero de Percepción de Comportamientos de Cuidado Humanizado de Enfermería (PCHE) y el segundo una encuesta Sociodemográfica que incluye: sexo, edad, número de días de hospitalización, nivel de escolaridad, grupo diagnóstico, religión y etnia. Arrojando como resultados en cuanto a la percepción siempre reciben un cuidado humanizado y muy pocos percibieron falta de cuidado humanizado (Monje & et.al, 2018).

En el período de hospitalización del adulto mayor se desarrollan vínculos con los enfermeros, que están dadas por características del profesional de enfermería, tales como; sus habilidades técnicas, el conocimiento del paciente, la actitud, la empatía, el respeto y la autenticidad al ejercer sus funciones como cuidador del adulto mayor, siendo todas de suma importancia en la pronta recuperación de los pacientes. Se da como recomendación a las Escuelas de Enfermería a nivel Nacional, enfatizar que el cuidado a los adultos mayores es integral y no sólo suplir sus necesidades físicas, hay que hacer que los pacientes perciban un mejor trato por parte de los profesionales, un cuidado más humano y cálido (Monje & et.al, 2018).

En el año 2018, **Carreal, Hidalgo y Merma**, en la ciudad de Lima, Perú realizaron un trabajo investigativo sobre la **“Relación entre la aplicación y percepción del cuarto factor: ayuda-confianza de la teoría del cuidado humanizado de Jea Watson en los enfermos del servicio de Emergencia de un Hospital Nacional”** con el objetivo de determinar la relación entre la aplicación y percepción del cuarto factor: ayuda confianza del cuidado humanizado según Jean Watson en las enfermeras del servicio de emergencia del hospital Arzobispo Loayza. Se confeccionó un estudio de tipo correlacional, (...) porque tienen como propósito medir el grado de relación que exista entre dos o más variables, en este caso la variable aplicación y la variable percepción del cuarto factor de ayuda confianza de la teoría de Watson J, primero midiendo cada una de ellas luego cuantifican y analizan la relación las cuales comprobaran las hipótesis planteadas de corte transversal (...) se realiza el estudio con 70 enfermeras que laboran en la emergencia, a quienes se les aplicó una encuesta y se realizó la aplicación de la guía de observación se realizará verificando la presencia de las enfermeras que realizaron la encuesta, siendo evaluadas de manera directa observando si desarrollan el cuarto factor de la teoría de Jean Watson “la confianza” cuando brindan ayuda

a los paciente. Posterior al procesamiento de datos obtenidos presentaron los resultados en gráficos de dispersión obteniendo una relación lineal entre ambas variables afirmado que existe una relación entre el nivel de conocimiento y comprensión de la teoría de Watson y la percepción de los cuidados humanizados ofrecidos por los profesionales de enfermería. (Carreal, Hidalgo, & Merma, 2018).

En Perú, en el año 2018, **Martínez**, realizó un estudio descriptivo-correlacional titulado **“Tipo de hospital y percepción del adulto mayor acerca del cuidado humanizado del enfermero”** con el propósito de determinar la asociación entre el tipo de hospital y la percepción del adulto mayor acerca del cuidado humanizado del enfermero. En su desarrollo participaron 60 adultos mayores que respondieron un cuestionario sobre la percepción del adulto mayor acerca del cuidado humanizado que les brinda el enfermero. El análisis estadístico arrojó una percepción desfavorable en relación con el trato humanizado que brindan los enfermeros al adulto mayor (Martínez, 2018).

Más de la mitad de los adultos mayores sienten que reciben un trato desfavorable de parte del personal de enfermería, no perciben un tratamiento humanizado en la relación paciente-enfermero, para ellos no hay una relación de calidad. Estos hallazgos son importantes ya que contribuyen a generar un discernimiento y a crear conciencia en las autoridades responsables de los establecimientos de salud con respecto a las necesidades y carencias de un cuidado humanizado al paciente hospitalizado por parte del enfermero. Recomendando al personal de enfermería fomentar estrategias para mejorar el cuidado del adulto mayor resguardando su integridad y su dignidad (Martínez, 2018).

En Trujillo, Perú, **Sopan y Vásquez** en su investigación titulada **“Relación entre el nivel de satisfacción del usuario y calidad del cuidado de enfermería en estrategias sanitarias del Hospital Jerusalén, la Esperanza, Trujillo** realizada en el 2019 con el objetivo de determinar si existe relación entre el nivel de satisfacción del adulto mayor y la calidad del cuidado de enfermería en estrategias sanitarias del Hospital Jerusalén, la Esperanza, Trujillo, a través de una investigación cuantitativa, concluyeron que el nivel de satisfacción del usuario en estrategias sanitarias del adulto mayor fue satisfecho en un 96% y la calidad del cuidado de enfermería es buena. Determinaron que existe relación entre el nivel de satisfacción del adulto mayor y la calidad del cuidado de enfermería en estrategias sanitarias (Sopan & Yudit., 2019).

El estudio sugiere promover capacitaciones periódicas al personal de enfermería sobre estrategias sanitarias para el adulto mayor fortaleciendo con ello el cuidado humanizado. En ese mismo de ideas sugieren incentivar al profesional de enfermería a continuar con el rol que cumple en beneficio del adulto mayor. (Sopan & Yudit., 2019).

2. PROPÓSITO

Conocer las experiencias del adulto mayor de las comunidades (Casipamba y el Pongo) sobre el trato humanizado proporcionado por el personal de enfermería, a través de entrevistas a profundidad, así favorecer la relación enfermera – paciente del Centro de Salud Vinchoa. Guaranda 2019.

3. PREGUNTAS DE REFLEXIÓN

Las preguntas de reflexión constituyen una de las características principales dentro del estudio de caso como método de investigación, son el conjunto de preguntas mediante las que se pretende responder nuestro propósito planteado, para lo que se han definido las siguientes interrogantes que respondieron a las necesidades de la actual investigación, además constaron en la entrevista a profundidad aplicada a cada una de las participantes respondiendo a un orden lógico, coherente y ordenado:

3.1. Preguntas de apertura

1. ¿Qué entiende usted por trato humanizado?
2. ¿Por qué cree que es importante el trato humanizado?
3. ¿Piensa que los profesionales le dan un trato diferente, por qué?

3.2. Preguntas orientadoras

4. ¿Qué actividades realiza el personal de enfermería para que usted pueda sentir un buen trato?
5. ¿Cómo se siente con el trato que recibe por parte de enfermería, por qué?
6. ¿El personal de enfermería de qué manera resuelven sus dudas?

7. ¿Cómo describiría la experiencia de la atención en cuanto al trato?
8. ¿Recibe usted algún tipo de consideración por ser de la tercera edad, cuáles?
9. ¿Qué actitud presentan los profesionales de enfermería al momento de atenderlo?

3.3.Preguntas de cierre

10. ¿Cómo le gustaría que lo traten?

4. UNIDAD DE ANÁLISIS QUE DELIMITA LAS FRONTERAS DEL CASO

La unidad de salud donde se desarrolló el presente estudio de caso: “Centro de Salud Vinchoa” corresponde al primer nivel de atención de salud, perteneciente al distrito 02D01 del Ministerio de Salud Pública, localizada en el Cantón Guaranda, Provincia Bolívar, diagonal a la antigua vía Riobamba km 112, Cuenca, EC. Durante el año 2019.

Contando con la participación de 11 adultos mayores pertenecientes a las comunidades de Casipamba y el Pongo, con cobertura de esta unidad de salud, cuyas edades oscilan entre 65 a 83 años, referentes al área rural, de los cuales 9 personas de sexo femenino y 2 de sexo masculino, de los cuales unos tienen un nivel de escolaridad con culminación de primaria y otros ninguna escolaridad, se les solicitó de manera respetuosa y amable su colaboración y participación en nuestro estudio de caso, se procedió a informar y explicar en qué consistirá posteriormente aceptaron y firmaron el consentimiento informado.

4.1. Criterios de inclusión y de exclusión

4.1.1. Criterios de inclusión

- Se consideró a todos Adultos mayores que son usuarios del Centro de Salud Vinchoa.
- Se consideró a los usuarios mayor o igual 65 años de edad.
- Tener el consentimiento firmado por los adultos mayores.
- Se consideró a los Adultos mayores sin dificultades significativas, auditivas y visuales.

4.1.2. Criterios de exclusión

- Usuarios que decidieron no participar en el estudio de caso.
- Usuarios que no cumplían con la edad requerida de 65 años de edad.
- Usuarios que no asisten a Centro de Salud Vinchoa por motivos externos.

5. MÉTODOS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

5.1. Tipo y diseño del estudio

Investigación de tipo cualitativo que maneja como diseño el estudio de caso empleando el enfoque fenomenológico. La fenomenología es una corriente filosófica idealista y subjetiva, propone el estudio y la descripción de los fenómenos de la conciencia de las cosas tal y como se manifiestan y se muestran en este sentido la interpretación de la realidad mediante la reducción, que tiene sus bases teóricas en la filosofía, su estrategia más significativa para la recolección de la información es la entrevista a profundidad, la información es analizada como un todo y sus partes buscan entender las vivencias del mundo y sus resultados son presentados en temas y/o sub temas, así como en forma de relatos. (Idrobo, 2015)

5.2. Población de estudio

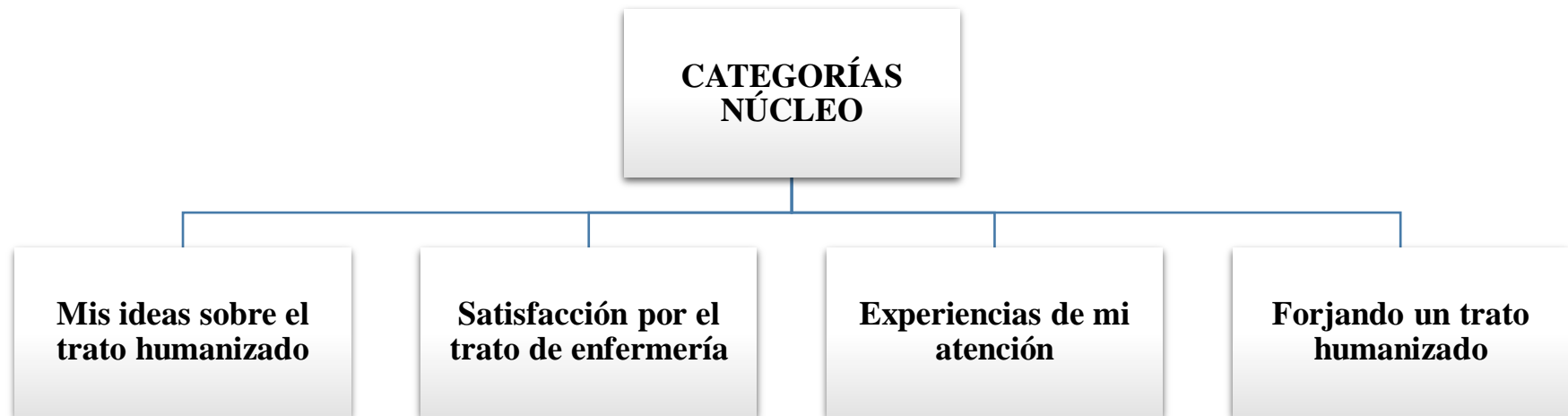
Fueron 11 usuarios adultos mayores de las comunidades, 6 de Casipamba y 5 del Pongo, pertenecientes al Centro de Salud Vinchoa, que están dentro del Programa del Adulto Mayor, la muestra fue de tipo base teórica, puesto que se manejó un tipo de muestreo de conveniencia no probabilístico, donde los usuarios son seleccionados dada la conveniencia de los investigadores, seleccionando a los mejores relatores que guíen al propósito del estudio, ya que una de las características del muestreo cualitativo es la flexibilidad.

5.3. Instrumento de recolección de la información

Se diseñó una entrevista a profundidad con preguntas de apertura, orientadoras y de cierre, para recolectar la mayor información de los entrevistados, previo a la firma del consentimiento informado, información que fue grabada, escrita e inmediatamente transcritos para su análisis mediante el programa ATLAS TI, un instrumento utilizado para el análisis cualitativo de la información, software en el cual se construyó una unidad hermenéutica o base de datos la misma que incluye 5 documentos primarios: 11 DPs, 4 códigos, 7 memos, 100 citas y una red de análisis, obteniendo el análisis completo de todas las entrevistas que fueron aplicadas a los usuarios adultos mayores participantes de la investigación, pertenecientes al Centro de Salud Vinchoa.

5.4. Análisis de la información (Atlas ti)

Gráfico 1: Categorías



Elaborado por: Duval Sisa y Vinicio Llumiguano

Fuente: Entrevistas

5.5. Jerarquía de códigos

Código-filtro: Todos

UH: Experiencias de los Adultos Mayores, sobre el Trato Humanizado del Personal de Enfermería

File: [C:\Users\Usuario\Documents\TRABAJOS\TRABAJO...\TRATO HUMANIZADO AL ADULTO MAYOR.hpr7]

Edited by: Super

Date/Time: 2019-05-28 15:20:47

- Mis ideas sobre el trato humanizado
 - Satisfacción por el trato de enfermería
 - Experiencias de mi atención
 - Forjando un trato humanizado
-

Reporte de consulta: MIS IDEAS SOBRE EL TRATO HUMANIZADO

UH: Experiencias de los Adultos Mayores, sobre el Trato Humanizado del Personal de Enfermería.

File: [C:\Users\Usuario\Documents\TRABAJOS\TRABAJO...\TRATO HUMANIZADO AL ADULTO MAYOR.hpr7]

Edited by: Super

Date/Time: 2019-05-28 17:14:48

Filtro de documento: En la unidad hermenéutica están activos-usar 11 documentos primarios en consulta y están relacionadas con las preguntas 1, 2, 3 y estas son los siguientes resultados.

UH1: 33 Citas encontradas por consulta:

"Mis ideas sobre el trato humanizado"

P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:1 [Que nos traten bien atentas...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Que nos traten bien atentas, llegando saludando, que diga venga, y nos diga que ya le vamos atender.

P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:2 [Para llegar bien que nos atienda...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Para llegar bien que nos atienda sobre la enfermedad y nos ayude a recuperar.

P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:3 [No me tratan como a los demás...] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

No me tratan como a los demás, no me tienen paciencia, a veces yo no escucho o no entiendo y se enojan, con los demás no se enojan.

P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:1 [Que traten bien que me respeten...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Que traten bien que me respeten.

P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:2 [es importante para sentirnos bien...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Es importante para sentirnos bien para la salud y para que nos dé gusto de regresar.

P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:3 [me han tratado como a todos con respeto...] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Me han tratado como a todos con respeto.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:1 [Que me den un buen trato con amabilidad...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Que me den un buen trato, con amabilidad y respeto.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:2 [Para ir al centro de salud con menos miedo...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Para ir al centro de salud con menos miedo, para que traten bien y sentimos bien.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:3 [es malo a las personas indígenas...] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Es malo a las personas indígenas no nos quieren.

P 4: ENTREVISTA 2.docx - 4:1 [Que me traten bien que saluden...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Que me traten bien, que saluden de una manera respetuosa.

P 4: ENTREVISTA 2.docx - 4:2 [Es importante para sentirnos bien...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Es importante para sentirnos bien y recuperarnos.

P 4: ENTREVISTA 2.docx - 4:3 [Un poco, hay veces que por ser mayor...] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Un poco, hay veces que por ser mayor no me hacen mucho caso.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:1 [Es el saludo, tratar con buen modo...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Es el saludo, tratar con buen modo.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:2 [Para tener confianza y gusto...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Para tener confianza y gusto de venir hacerme ver y no con miedo.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:3 [Si como al indígena no tratan...] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Si como al indígena no tratan bonito.

P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:1 [Un buen trato, que sea cariñosas...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Un buen trato, que sea cariñosa con nosotros.

P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:2 [Es importante que me traten bien...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Es importante que me traten bien para sentirme bien sino ya no viniera al centro de salud.

P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:3 [por ser indios de anaco nos quieren atender...] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Por ser indios de anaco nos quieren atender al último.

P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:1 [Una buena atención, que me trata bien...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Una buena atención, que me trata bien que me llamen por mi nombre respetuosamente.

P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:2 [según como me tratan yo también...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Según como me tratan yo también se tratar y ellos también deben hacernos sentir bien con el trato.

P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:3 [Si me han tratado bien como a todos...] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Si me han tratado bien como a todos los demás, no me han dicho nada de malo.

P 8: ENTREVISTA 6.docx - 8:1 [Que me traten bien con respeto...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Que me traten bien con respeto, atención, con amabilidad y cariño.

P 8: ENTREVISTA 6.docx - 8:2 [Es importante que me traten bien...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Es importante que me traten bien, porque uno se siente bien atendido.

P 8: ENTREVISTA 6.docx - 8:3 [Si un poco porque existe el racismo...] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Si un poco porque existe el racismo nos creen menos que los demás y aparte por viejos.

P 9: ENTREVISTA 7.docx - 9:1 [Que me traten bien con buen modo...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Que me traten bien con buen modo carácter, con buena cara las enfermeras y los doctores.

P 9: ENTREVISTA 7.docx - 9:2 [Si es importante para mi salud...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Si es importante para mi salud, porque cuando me tratan bien me da confianza y gusto de regresar.

P 9: ENTREVISTA 7.docx - 9:3 [siempre me han tratado bien...] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Siempre me han tratado bien como a los demás mismos.

P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:1 [Un buen trato, que me traten bien...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Un buen trato, que me traten bien.

P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:2 [es importante, para sentirme bien...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Es importante, para sentirme bien y querer regresar al sub centro.

P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:3 [Si es un poco diferente porque soy indígena...] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Si es un poco diferente, porque soy indígena se demoran para darme atención.

P11: ENTREVISTA 9.docx - 11:1 [Que sean amables que no sean groseros...] (2:2)
(Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Que sean amables que no sean groseros, que nos den un buen trato con respeto que se preocupen por mí.

P11: ENTREVISTA 9.docx - 11:2 [para no sentirnos mal pues] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Para no sentirnos mal pues.

P11: ENTREVISTA 9.docx - 11:3 [Me han tratado bien como a los demás...] (6:6)
(Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Me han tratado bien, como a los demás me atienden.

Reporte de consulta: SATISFACCIÓN POR EL TRATO DE ENFERMERÍA

UH: Experiencias de los Adultos Mayores, sobre el Trato Humanizado del Personal de Enfermería

File: [C:\Users\Usuario\Documents\TRABAJOS\TRABAJO...\TRATO HUMANIZADO AL ADULTO MAYOR.hpr7]

Edited by: Super

Date/Time: 2019-05-28 17:37:04

Filtro de documento: En la unidad hermenéutica están activo -usar 11 documentos primarios en consulta y están relacionadas con las preguntas 4, 5 y estos son los siguientes resultados.

UH1: 22 Citas encontradas por consulta:

"Satisfacción por el trato de enfermería"

P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:4 [Cuando llego me preguntan que me paso...] (8:8)
(Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Cuando llego me preguntan que me paso si se dónde está el doctor que me va a ver, me dicen cómo debo tomar y que vuelva cuando ya acabé las pastillas o cuando este con dolor.

P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:5 [A veces bien porque si me explican...] (10:10) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

A veces bien, porque si me explican bonito, y otras no tan bien porque no me explican bonito y no entiendo.

P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:4 [siempre saben decir para que es...] (8:8) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Siempre saben decir para que sea antes de hacerme cualquier cosa.

P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:5 [Bien me he sentido normal] (10:10) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Bien me he sentido normal.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:4 [no hace nada es como que no saben...] (8:8) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

No hace nada es como que no saben, son malas.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:5 [No se siente bien saben ver mal...] (10:10) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

No se siente bien, saben ver mal, sabe dar miedo, no me gusta venir.

P 4: ENTREVISTA 2.docx - 4:5 [Me he sentido alegre, satisfecho...] (10:10) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Me he sentido alegre, satisfecho porque se preocupan por mí.

P 4: ENTREVISTA 2.docx - 4:12 [me toman los signos me explican...] (8:8) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Me toman los signos, me explican un poco las cosas que no entiendo.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:4 [Nada no hacen yo mismo entraba a preguntar...] (8:8) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Nada no hacen, yo mismo entraba a preguntar y me sentaba a esperar.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:5 [Mal porque no atiende breve son personas groseras...] (10:10) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Mal porque no atiende breve, son personas groseras, mal educadas.

P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:4 [A veces saben acercarse a preguntar...] (8:8) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

A veces saben acercarse a preguntar si ya me atendieron, si ya me tomaron los signos o si necesito algo, ahí tratan de explicarme algunas cosas.

**P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:5 [Un poco triste porque algunas veces no explican...]
(10:10) (Súper)**

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Un poco triste porque algunas veces no explican bien las cosas y se hace mal algo y se enojan y me hablan.

P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:4 [me dan remedios y si estoy mal...] (8:8) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Me dan remedios y si estoy mal me dicen que vaya al hospital ahí cuando ya estoy bien me dan de alta y me dicen que tal día volverá.

**P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:5 [Me han atendido bien gracias a Dios...] (10:10)
(Súper)**

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Me han atendido bien gracias a Dios, siempre están pendientes de que sea atendida.

P 8: ENTREVISTA 6.docx - 8:4 [No hacen nada si unos no se acercan...] (8:8) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

No hacen nada, si uno no se acerca a preguntar nos dejan esperando.

P 8: ENTREVISTA 6.docx - 8:5 [medio mal porque no atienden...] (10:10) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Medio mal porque no atienden rápido, a veces son groseros y nos dicen que esperemos.

**P 9: ENTREVISTA 7.docx - 9:4 [Me llaman para examinarme tomarme...] (8:8)
(Súper)**

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Me llaman para examinarme, tomarme los signos, la presión y me preguntan cómo me he sentido, si me he tomado algo, si me duele algo.

**P 9: ENTREVISTA 7.docx - 9:5 [Me siento bien contenta cuando me tratan bien...]
(10:10) (Súper)**

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Me siento bien contenta cuando me tratan bien y me siento muy agradecida.

**P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:4 [No me han dado nada, me toca esperar...] (8:8)
(Súper)**

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

No me han dado nada, me toca esperar lo mismo que los demás.

P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:5 [Bien porque a pesar de que están ocupados...]
(10:10) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Bien, porque a pesar de que están ocupados tratan de ayudar a su manera, me dicen que debo venir al sub centro de salud más seguido.

P11: ENTREVISTA 9.docx - 11:4 [me explico las pastillas...] (8:8) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Me explicó las pastillas que siga tomando, me dijo un poquito de pastillas.

P11: ENTREVISTA 9.docx - 11:5 [Me sentí bien ya seguí mejoran...] (10:10) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Me sentí bien, ya seguí mejorando, ya me sané.

Reporte de consulta: EXPERIENCIAS DE MI ATENCIÓN

UH: Experiencias de los Adultos Mayores, sobre el Trato Humanizado del Personal de Enfermería

File: [C:\Users\Usuario\Documents\TRABAJOS\TRABAJO...\TRATO HUMANIZADO AL ADULTO MAYOR.hpr7]

Edited by: Super

Date/Time: 2019-05-28 15:24:31

Filtro de documento: En la unidad hermenéutica están activos-usar 11 documentos primarios en consulta y están relacionadas con las siguientes preguntas 6, 7, 8, 9 y estos son los siguientes resultados.

UH1: 44 Citas encontradas por consulta:

"Experiencias de mi atención"

P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:6 [Cuando salgo me preguntan...] (12:12) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Cuando salgo me preguntan si necesito algo más, me han preguntado sobre el dolor que tengo para poder ayudarme.

P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:7 [es bonita cuando las enfermeras...] (14:14) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Es bonito cuando las enfermeras nos tienen paciencia.

P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:8 [sabe decir venga me cogen de la mano...] (16:16)

(Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Sabe decir venga me cogen de la mano y me ayudan a entrar y me preguntan qué enfermedad tengo o qué dolor tengo.

P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:9 [Me atienden de una manera respetuosa...] (18:18)

(Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Me atienden de una manera respetuosa.

P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:6 [Explicándome con amabilidad...] (12:12) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Explicándome con amabilidad y respeto haciéndome entender lo que no sé.

P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:7 [Bien, fueron amable y respetuosa...] (14:14) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Bien, fueron amable y respetuosa conmigo cuando me ido allá.

P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:8 [No hay consideración...] (16:16) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

No hay consideración, a todos nos atienden por igual.

P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:9 [a veces bravas saben estar las doctoras...] (18:18)

(Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

A veces bravas saben estar las doctoras.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:6 [No me ayudan no me explican nada...] (12:12)

(Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

No me ayudan no me explican nada.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:7 [El trato es pésimo aquí...] (14:14) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

El trato es pésimo aquí, son bravas no explican no atienden rápido.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:8 [No, el trato es igualito para todos...] (16:16) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

No, el trato es igualito para todos.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:9 [Bravos saben ser no ayudan...] (18:18) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Bravos saben ser, no ayudan, a mí no me gusta la atención.

P 4: ENTREVISTA 2.docx - 4:6 [Se preocupan si ya me atendieron...] (12:12) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Se preocupan si ya me atendieron, me explican cómo debo tomar mis medicinas, me han contestado de una manera amable, algo que no se y pregunto. Sí me enseñan.

P 4: ENTREVISTA 2.docx - 4:7 [La mayoría de veces es buena...] (14:14) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

La mayoría de veces buena, me reciben atentos y de una manera amable.

P 4: ENTREVISTA 2.docx - 4:8 [No me siento considerado porque...] (16:16) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

No me siento considerado porque como los demás me toca esperar.

P 4: ENTREVISTA 2.docx - 4:9 [Se han portado bien] (18:18) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Se han portado bien.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:6 [no atienden breve eso da iras] (12:12) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

No atienden breve eso da iras.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:7 [no son considerados y así también...] (14:14) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

No son considerados y así también decían espera que apuro tienes.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:8 [No recibo ninguna consideración...] (16:16) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

No recibo ninguna consideración el personal es alterado.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:9 [Medios atentos ahí si rápido...] (18:18) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Medios atentos ahí si rápido para que salga.

P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:6 [cuando no entiendo ya no me repiten...] (12:12) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Cuando no entiendo ya no me repiten, eso es lo malo.

P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:7 [Ahí más o menos porque nos saben...] (14:14) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Ahí más o menos porque nos saben tener esperando cuanto, no atienden rápido y cuando se quiere preguntar algo no hacen caso.

P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:8 [Por algunos que me ayudan cuando...] (16:16) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Por algunos que me ayudan cuando no entiendo y otros mejor no me hacen caso o se enojan.

P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:9 [se portan tranquilos medios atentos...] (18:18) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Se portan tranquilos medios atentos, me dicen lo que tengo que hacer.

P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:6 [Se acercan y me preguntan si necesito...] (12:12) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Se acercan y me preguntan si necesito algo o si algún medicamento me falta.

P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:7 [Si es buena los doctores hacen...] (14:14) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Si es buena los doctores hacen lo posible para ayudarnos a sanar.

P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:8 [no a todos por igual, cuando...] (16:16) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

No a todos por igual, cuando hay turno toca esperar cada turno que se llega.

P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:9 [Son tranquilas y amables...] (18:18) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Son tranquilas y amables, me llaman por mi nombre yo entro y me toman los signos me dicen donde debo esperar.

P 8: ENTREVISTA 6.docx - 8:6 [No resuelven nada porque nos confunden...] (12:12) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

No resuelven nada porque nos confunden y si volvemos a preguntar se molestan.

P 8: ENTREVISTA 6.docx - 8:7 [Como una fea experiencia porque...] (14:14) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Como una fea experiencia porque no entienden que ya estoy viejo y no entiendo algunas cosas o me olvido y ellos piensan que hago de adrede para molestar.

P 8: ENTREVISTA 6.docx - 8:8 [No porque aquí todos venimos...] (16:16) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

No porque aquí todos venimos a que nos atiendan y si alguien pasa antes hacen problema así que todos esperamos igual.

P 8: ENTREVISTA 6.docx - 8:9 [Bien me explican sobre los medicamentos...] (18:18)
(Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Bien me explican sobre los medicamentos y como debemos tomar y también sobre nuestra alimentación.

P 9: ENTREVISTA 7.docx - 9:6 [me han explicado como tomar la pastilla...] (12:12)
(Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Me han explicado como tomar las pastillas, que tome con agüita de ashkumikuna, agüita de manzanilla, con agüita caliente y a veces con agüita de llave también me ha dicho que lo importante es que tome la medicina.

P 9: ENTREVISTA 7.docx - 9:7 [Buena experiencia es amable...] (14:14) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Buena experiencia es amable, no me han hablado, no han sido groseras.

P 9: ENTREVISTA 7.docx - 9:8 [No a todos por igual nos toca por igual...] (16:16)
(Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

No a todos por igual nos toca esperar para atención así este con algún dolor.

P 9: ENTREVISTA 7.docx - 9:9 [Son atentos saben estar pendiente...] (18:18) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Son atentos saben estar pendiente si me olvido de algo me preguntan si necesito algo más.

P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:6 [me explican que debo descansar...] (12:12) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Me explican que debo descansar y me explica sobre los alimentos que debo comer y lo que me hace mal.

P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:7 [no es ni tan buena ni tan mala...] (14:14) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

No es ni tan buena ni tan mala, a medias porque algunos no tienen paciencia para explicar, se enojan porque a cada rato pregunto porque me olvido y ellos eso no entienden.

P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:8 [no me han considerado por ser mayorcito...] (16:16)
(Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

No me han considerado por ser mayorcito al igual que todos cuando había gente me hacían esperar.

P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:9 [Algunos son buenitos otros responden...] (18:18)
(Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Algunos son buenitos otros responden con braveza cuando pregunto así cualquier cosa.

P11: ENTREVISTA 9.docx - 11:6 [Si ella tranquila me respondió...] (13:13) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Si ella tranquila me respondió.

P11: ENTREVISTA 9.docx - 11:7 [Si me atendió bien] (16:16) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Si me atendió bien.

P11: ENTREVISTA 9.docx - 11:8 [No, a todos nos tratan por igual...] (19:19) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

No, a todos nos tratan por igual sin ninguna preferencia.

P11: ENTREVISTA 9.docx - 11:9 [Son amables y me explican...] (21:21) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Son amables y me explican lo que tengo que hacer para cuidarme cómo tomar los medicamentos.

Reporte de consulta: FORJANDO UN TRATO HUMANIZADO

UH: Experiencias de los Adultos Mayores, sobre el Trato Humanizado del Personal de Enfermería

File: [C:\Users\Usuario\Documents\TRABAJOS\TRABAJO...\TRATO HUMANIZADO AL ADULTO MAYOR.hpr7]

Edited by: Super

Date/Time: 2019-05-29 13:10:00

Filtro de documento: En la unidad hermenéutica están activo -usar 11 documentos primarios en consulta y están relacionadas con la pregunta 10 y estos son los siguientes resultados.

UH1: 11 Citas encontradas por consulta:

"Forjando un trato humanizado"

P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:10 [Que sean más atentas y nos entiendan...] (20:20)

(Súper)

Códigos: [Forjando un trato humanizado]

Que sean más atentas y nos entiendan un poquito ya estamos viejitos y hay cosas que nos olvidamos o no entendemos, a veces hay algunas enfermeras que no responden cuando saludo, no me explican nada.

P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:11 [Que me traten bien que no sean groseras...] (20:20)

(Súper)

Códigos: [Forjando un trato humanizado]

Que me traten bien que no sean groseras ni bravas, con amabilidad, que nos atiendan sin ver la cara a veces y que nos consideren más a la tercera edad que haga pasar rápido.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:11 [Que me consideren más a la tercera edad...] (20:20)

(Súper)

Códigos: [Forjando un trato humanizado]

Que me consideren más a la tercera edad, que ayuden despacio con paciencia a veces bravos saben ser, que me traten bien para sentirme bien.

P 4: ENTREVISTA 2.docx - 4:13 [Que me hagan más caso, que la atención...] (20:20)

(Súper)

Códigos: [Forjando un trato humanizado]

Que me hagan más caso, que la atención sea más rápida, se está esperando y a veces no se aguanta con el dolor, que sean más amables respetuosos y que tenga más paciencia para que nos ayuden a sentirnos mejor.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:11 [Que traten por igual, siendo indios...] (20:20) (Súper)

Códigos: [Forjando un trato humanizado]

Que traten por igual, siendo indios, siendo longos también somos humanos lo que da Dios venimos al mundo, me gustaría que moderen su trato.

P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:11 [Que me pongan atención cuando les digo...] (20:20)

(Súper)

Códigos: [Forjando un trato humanizado]

Que me pongan atención cuando les digo lo que no entiendo, me traten bien, que respeten a todos por igual, todos venimos acá porque necesitamos todos somos iguales.

P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:11 [Les falta más paciencia, que atendieran...] (20:20)

(Súper)

Códigos: [Forjando un trato humanizado]

Les falta más paciencia, que atendieran rápido, que saluden con amabilidad y respeto que al pedir auxilio para una enfermedad hagan todo lo posible por ayudar rápido.

P 8: ENTREVISTA 6.docx - 8:11 [Que me traten bien que me consideren...] (20:20)

(Súper)

Códigos: [Forjando un trato humanizado]

Que me traten bien que me consideren por la edad con respeto y amabilidad, que mejore la calidad de atención tengan paciencia para los mayores somos solitos me gustaría que nos consideren y no nos hagan esperar mucho tiempo.

P 9: ENTREVISTA 7.docx - 9:11 [Que me traten bien, por ser mayorcita...] (20:20)

(Súper)

Códigos: [Forjando un trato humanizado]

Que me traten bien, por ser mayorcita que me respeten y no me traten mal, atiendan más rápido por ser de la tercera edad, que me sigan educando sobre cómo cuidarme y como tomarme las pastillas.

P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:11 [Me gustaría que me atiendan más rápido...] (20:20)

(Súper)

Códigos: [Forjando un trato humanizado]

Me gustaría que me atiendan más rápido sin estar bravos, que me traten de buen lado para poder ir otra vez al sub centro con respeto educación, que nos atiendan sin tener turnos porque ya somos mayorcitos y no podemos ir todos los días al centro de salud.

P11: ENTREVISTA 9.docx - 11:11 [Con más paciencia que entienda...] (21:21) (Súper)

Códigos: [Forjando un trato humanizado]

Con más paciencia que entiendan vengo de lejos, que consideren a la tercera edad ayuden con los turnos, dan turnos para después de muchos días y me ayuden con la atención y con las medicinas.

Lista de todos los memos

Memo-Filtro: Todos [7]

UH: Experiencias de los Adultos Mayores, sobre el Trato Humanizado del Personal de Enfermería

File: [C:\Us...\Experiencias de los Adultos Mayores, sobre el Trato Humanizado del Personal de Enfermeria.hpr7]

Edited by: Super

Date/Time: 2019-06-03 10:06:46

- Memo: A veces bien y otras no tan bien
 - Memo: Consideren la tercera edad
 - Memo: No hay consideración
 - Memo: Tengo que ir para que me expliquen
 - Memo: Tratan como indios
 - Memo: Tratan de explicarme
 - Memo: Un buen Trato
-

Reporte de resultados: MEMOS Y CITAS CORRESPONDIENTES A MIS IDEAS SOBRE TRATO HUMANIZADO

UH: Experiencias de los Adultos Mayores, sobre el Trato Humanizado del Personal de Enfermería

File: [C:\Us...\Experiencias de los Adultos Mayores, sobre el Trato Humanizado del Personal de Enfermeria.hpr7]

Edited by: Super

Date/Time: 2019-06-03 10:15:38

MEMO: Un buen Trato (22 Citas) (Súper, 2019-05-30 17:25:32)

- P 1: ENTREVISTA 1.docx: (2:2), (4:4)
- P 2: ENTREVISTA 10.docx: (2:2), (4:4)
- P 3: ENTREVISTA 11.docx: (2:2), (4:4)
- P 4: ENTREVISTA 2.docx: (2:2), (4:4)
- P 5: ENTREVISTA 3.docx: (2:2), (4:4)
- P 6: ENTREVISTA 4.docx: (2:2), (4:4)
- P 7: ENTREVISTA 5.docx: (2:2), (4:4)
- P 8: ENTREVISTA 6.docx: (2:2), (4:4)
- P 9: ENTREVISTA 7.docx: (2:2), (4:4)
- P10: ENTREVISTA 8.docx: (2:2), (4:4)
- P11: ENTREVISTA 9.docx: (2:2), (4:4)

Códigos: Mis ideas sobre trato humanizado

Memos: [Un buen Trato]

Tipo: Bibliográfico el análisis del tema

Postula (Querebalu, 2016) que en los cuidados de enfermería se deben incluir aspectos afectivos que involucren al paciente y familia en el quehacer profesional, promoviendo un trato humanizado, que refleje una atención de calidad científica y humanística.

P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:1 [Que nos traten bien atentas...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Que nos traten bien atentas, llegando saludando, que diga venga y nos diga que ya le vamos atender.

P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:12 [que nos atienda sobre la enfermedad...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Que nos atienda sobre la enfermedad y nos ayude a recuperar.

P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:13 [que me respeten eso es bien...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Que me respeten eso es bien, que saluden cuando nosotros saludamos.

P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:14 [para que nos dé gusto de regresar...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Para que nos dé gusto de regresar.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:13 [un buen trato con amabilidad...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Un buen trato con amabilidad y respeto.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:14 [Para ir al centro de salud con menos miedo...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Para ir al centro de salud con menos miedo.

P 4: ENTREVISTA 2.docx - 4:15 [que saluden de una manera respetuosa...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Que saluden de una manera respetuosa.

P 4: ENTREVISTA 2.docx - 4:2 [Es importante para sentirnos bien...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Es importante para sentirnos bien y recuperarnos.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:1 [Es el saludo, tratar con buen...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Es el saludo, tratar con buen modo.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:13 [tener confianza y gusto de venir...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Tener confianza y gusto de venir.

P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:13 [que sea cariñosa con nosotros] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Que sea cariñosa con nosotros.

P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:14 [Es importante que me traten bien...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Es importante que me traten bien para sentirme bien.

P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:13 [que me llamen por mi nombre respetuosamente...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Que me llamen por mi nombre respetuosamente.

P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:2 [según como me tratan yo también...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Según como me tratan yo también se tratar y ellos también deben hacernos sentir bien con el trato.

P 8: ENTREVISTA 6.docx - 8:1 [Que me traten bien con respeto...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Que me traten bien con respeto, atención con amabilidad y cariño.

P 8: ENTREVISTA 6.docx - 8:13 [uno se siente bien atendido...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Uno se siente bien atendido.

P 9: ENTREVISTA 7.docx - 9:13 [Que me traten bien con buen modo...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Que me traten bien, con buen modo, carácter, con buena cara las enfermeras y los doctores.

P 9: ENTREVISTA 7.docx - 9:14 [es importante para mi salud porque...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Es importante para mi salud porque cuando me tratan bien me da confianza y gusto de regresar.

P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:13 [que me traten bien, que me digan...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Que me traten bien, que me digan que venga para dentro, que me pregunten si algo me pasa.

P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:14 [es importante, para sentirme bien...] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Es importante, para sentirme bien y querer regresar al subcentro.

P11: ENTREVISTA 9.docx - 11:13 [que nos den un buen trato...] (2:2) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Que nos den un buen trato con respeto que se preocupen por mí.

P11: ENTREVISTA 9.docx - 11:14 [para no sentirnos mal] (4:4) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Un buen Trato]

Para no sentirnos mal.

MEMO: Tratan como indios (11 Citas) (Súper, 2019-05-30 17:33:01)

- P 1: ENTREVISTA 1.docx: (6:6)
- P 2: ENTREVISTA 10.docx: (6:6)
- P 3: ENTREVISTA 11.docx: (6:6)
- P 4: ENTREVISTA 2.docx: (6:6)
- P 5: ENTREVISTA 3.docx: (6:6)
- P 6: ENTREVISTA 4.docx: (6:6)
- P 7: ENTREVISTA 5.docx: (6:6)
- P 8: ENTREVISTA 6.docx: (6:6)
- P 9: ENTREVISTA 7.docx: (6:6)
- P10: ENTREVISTA 8.docx: (6:6)
- P11: ENTREVISTA 9.docx: (6:6)
-

Códigos: Mis ideas sobre el trato humanizado

Memo: [Tratan como indios]

Tipo: Bibliográfico el análisis del tema

El cuidado como valor moral representa el ideal de enfermería por mantener el respeto a la dignidad de la persona solicitante del cuidado. Enfatiza el sentido axiológico en la toma de decisiones éticas para ejecutar acciones cuidadoras. Como relación interpersonal, el cuidado favorece la interacción significativa entre persona cuidada y persona cuidante, en la que se incorporan: conocimientos, sentimientos, responsabilidades, opiniones, actitudes, acciones, con lo que se demuestra preocupación e interés por su alter ego (Querebalu, 2016, pág. 41).

P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:13 [No me tratan como a los demás...] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Tratan como indios]

No me tratan como a los demás, no me tienen paciencia a veces yo no escucho o no entiendo y se enojan.

P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:15 [me han tratado como a todos] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Tratan como indios]

Me han tratado como a todos.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:15 [el campo es malo a las personas...] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Tratan como indios]

El campo es malo a las personas indígenas no nos quieren.

P 4: ENTREVISTA 2.docx - 4:16 [por ser mayor no me hacen mucho caso...] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Tratan como indios]

Por ser mayor no me hacen mucho caso.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:14 [longa no ayudan con lo que saben...] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Tratan como indios]

Longa no ayudan con lo que saben, eso no quieren, se hacen molestos.

P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:3 [por ser indios de anaco nos quieren...] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Tratan como indios]

Por ser indios de anaco nos quieren atender al último.

P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:14 [como a todos los demás] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Tratan como indios]

Como a todos los demás.

P 8: ENTREVISTA 6.docx - 8:14 [porque existe el racismo nos creen...] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Tratan como indios]

Porque existe el racismo nos creen menos que los demás y aparte por viejos.

P 9: ENTREVISTA 7.docx - 9:15 [como a los demás mismos me han...] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Tratan como indios]

Como a los demás mismos me han tratado.

P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:15 [es un poco diferente porque soy indígena...] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Tratan como indios]

Es un poco diferente porque soy indígena, se demoran para darme atención, hasta para poder preguntar a veces pasan de largo.

P11: ENTREVISTA 9.docx - 11:15 [como a los demás me atienden] (6:6) (Súper)

Códigos: [Mis ideas sobre el trato humanizado]

Memo:[Tratan como indios]

Como a los demás me atienden.

**Reporte de resultados: MEMOS Y CITAS CORRESPONDIENTES A SATISFACCIÓN
EL TRATO DE ENFERMERIA**

UH: Experiencias de los Adultos Mayores, sobre el Trato Humanizado del Personal de Enfermería

File: [C:\Us...\Experiencias de los Adultos Mayores, sobre el Trato Humanizado del Personal de Enfermeria.hpr7]

Edited by: Super

Date/Time: 2019-06-03 10:49:21

MEMO: Tratan de explicarme (11 Citas) (Súper, 2019-05-30 17:33:48)

- P 1: ENTREVISTA 1.docx: (8:8)
- P 2: ENTREVISTA 10.docx: (8:8)
- P 3: ENTREVISTA 11.docx: (8:8)
- P 4: ENTREVISTA 2.docx: (8:8)
- P 5: ENTREVISTA 3.docx: (8:8)
- P 6: ENTREVISTA 4.docx: (8:8)
- P 7: ENTREVISTA 5.docx: (8:8)
- P 8: ENTREVISTA 6.docx: (8:8)
- P 9: ENTREVISTA 7.docx: (8:8)
- P10: ENTREVISTA 8.docx: (8:8)
- P11: ENTREVISTA 9.docx: (8:8)

Códigos: Satisfacción por el trato de enfermería

Memo: [Tratan de explicarme]

Tipo: Bibliográfico el análisis del tema

Whitaker citado por (Ninasunta, 2014) sostiene que la satisfacción es una predisposición positiva o negativa a ciertos objetos o ideas. La satisfacción del paciente está relacionada positivamente al rendimiento de la enfermera en su trabajo, lo que técnicamente se conoce como eficiencia o productividad, la actitud de satisfacción e insatisfacción depende en gran parte de lo que la enfermera brinda en una atención de calidad.

P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:14 [me preguntan que me paso si se me paso...] (8:8) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[Tratan de explicarme]

Me preguntan que me paso, si se dónde está el doctor que me va a ver, me dicen cómo debo tomar y que vuelva cuando ya acabe las pastillas o cuando esté con dolor.

P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:16 [me han dicho para que sirve antes de vacunarme...] (8:8) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[Tratan de explicarme]

Me han dicho para que sirva antes de vacunarme, siempre saben decir para que es antes de hacerme cualquier cosa.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:16 [es como que no saben] (8:8) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[Tratan de explicarme]

Es como que no saben.

P 4: ENTREVISTA 2.docx - 4:17 [explican un poco las cosas que no entiendo...] (8:8) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[Tratan de explicarme]

Explican un poco las cosas que no entiendo.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:15 [yo mismo entraba a preguntar...] (8:8) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[Tratan de explicarme]

Yo mismo entraba a preguntar y me sentaba a esperar.

P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:4 [A veces saben acercarse a preguntar...] (8:8) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[Tratan de explicarme]

A veces saben acercarse a preguntar si ya me atendieron, si ya me tomaron los signos o si necesito algo, ahí tratan de explicarme algunas cosas.

P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:15 [Si se toman la atención me dan remedios...] (8:8) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[Tratan de explicarme]

Si se toman la atención me dan remedios y si estoy mal me dicen que vaya al hospital, ahí cuando ya estoy bien me dan de alta y me dicen que tal día volverá.

P 8: ENTREVISTA 6.docx - 8:15 [si uno no se acerca a preguntar...] (8:8) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[Tratan de explicarme]

Si uno no se acerca a preguntar nos dejan esperando todo el día si fuera posible.

P 9: ENTREVISTA 7.docx - 9:4 [Me llaman para examinarme tomarme...] (8:8) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[Tratan de explicarme]

Me llaman para examinarme, tomarme los signos, la presión y me preguntan cómo me he sentido, si me he tomado algo, si me duele algo.

P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:16 [No me han dado nada] (8:8) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[Tratan de explicarme]

No me han dado nada.

P11: ENTREVISTA 9.docx - 11:16 [me explico las pastillas...] (8:8) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[Tratan de explicarme]

Me explico las pastillas que siga tomando me dijo, un poquito de pastillas me dio y un jarabecito me mando, que venga me dijo, uno que no tengo tiempo.

MEMO: A veces bien y otras no tan bien (11 Citas) (Súper, 2019-05-30 17:34:25)

- P 1: ENTREVISTA 1.docx: (10:10)
- P 2: ENTREVISTA 10.docx: (10:10)
- P 3: ENTREVISTA 11.docx: (10:10)
- P 4: ENTREVISTA 2.docx: (10:10)
- P 5: ENTREVISTA 3.docx: (10:10)
- P 6: ENTREVISTA 4.docx: (10:10)
- P 7: ENTREVISTA 5.docx: (10:10)
- P 8: ENTREVISTA 6.docx: (10:10)
- P 9: ENTREVISTA 7.docx: (10:10)
- P10: ENTREVISTA 8.docx: (10:10)
- P11: ENTREVISTA 9.docx: (10:10)

Códigos: Satisfacción por el trato de enfermería

Memo: [A veces bien y otras no tan bien]

Tipo: Bibliográfico el análisis del tema

Martínez , 2018 en su artículo “Tipo de hospital y percepción del adulto mayor acerca del cuidado humanizado de enfermería” menciona que el cuidado es un acto de respeto, por la vida de quien lo necesita, el cuidado es la esencia del ejercicio de la enfermería, sin embargo, actualmente los cuidado que brinda el personal de enfermería no son satisfactorios para el

paciente en especial para el adulto mayor, puesto que hoy en día el cuidado de enfermería se ha deshumanizado porque solo cumplen con normas biomédicas establecidas de esta manera dificultan el cuidado humanizado y la interacción de enfermería/paciente y familia.

P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:5 [A veces bien porque si me explican...] (10:10) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[A veces bien y otras no tan bien]

A veces bien porque si me explican bonito, y otras no tan bien porque no me explican bonito y no entiendo.

P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:17 [se saben preocupar por mí a ver si mejoro...] (10:10) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[A veces bien y otras no tan bien]

Se saben preocupar por mí a ver si mejoro o sigo igual.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:17 [No se siente bien saben ver mal...] (10:10) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[A veces bien y otras no tan bien]

No se siente bien, saben ver mal, sabe dar miedo, no me gusta venir, pero ya la enfermedad obliga.

P 4: ENTREVISTA 2.docx - 4:5 [Me he sentido alegre, satisfecho...] (10:10) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[A veces bien y otras no tan bien]

Me he sentido alegre, satisfecho porque se preocupan por mí.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:16 [Mal porque no atiende breve...] (10:10) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[A veces bien y otras no tan bien]

Mal, porque no atiende breve, son personas groseras mal educadas.

P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:15 [algunas veces no explican bien...] (10:10) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[A veces bien y otras no tan bien]

Algunas veces no explican bien las cosas y se hace mal algo y se enojan y me hablan.

P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:5 [Me han atendido bien gracias...] (10:10) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[A veces bien y otras no tan bien]

Me han atendido bien gracias a Dios, siempre están pendientes de que sea atendida.

P 8: ENTREVISTA 6.docx - 8:5 [medio mal porque no atienden...] (10:10) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[A veces bien y otras no tan bien]

Medio mal porque no atienden rápido, a veces son groseros y nos dicen que esperemos.

P 9: ENTREVISTA 7.docx - 9:16 [me tratan bien y me siento muy agradecida...] (10:10) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[A veces bien y otras no tan bien]

Me tratan bien y me siento muy agradecida porque me ayudan a curarme.

P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:17 [Bien porque a pesar de que están...] (10:10) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[A veces bien y otras no tan bien]

Bien, porque a pesar de que están ocupados tratan de ayudar a su manera.

P11: ENTREVISTA 9.docx - 11:17 [Me sentí bien ya seguí mejorando] (10:10) (Súper)

Códigos: [Satisfacción por el trato de enfermería]

Memo:[A veces bien y otras no tan bien]

Me sentí bien, ya seguí mejorando.

Reporte de resultados: MEMOS Y CITAS CORRESPONDIENTES A EXPERIENCIA DE MI ATENCIÓN

UH: Experiencias de los Adultos Mayores, sobre el Trato Humanizado del Personal de Enfermería

File: [C:\Us...\Experiencias de los Adultos Mayores, sobre el Trato Humanizado del Personal de Enfermeria.hpr7]

Edited by: Super

Date/Time: 2019-06-03 11:17:34

MEMO: Tengo que ir para que me expliquen (11 Citas) (Súper, 2019-05-30 17:34:55)

- P 1: ENTREVISTA 1.docx: (12:12)
- P 2: ENTREVISTA 10.docx: (12:12)
- P 3: ENTREVISTA 11.docx: (12:12)
- P 4: ENTREVISTA 2.docx: (12:12)
- P 5: ENTREVISTA 3.docx: (12:12)
- P 6: ENTREVISTA 4.docx: (12:12)
- P 7: ENTREVISTA 5.docx: (12:12)
- P 8: ENTREVISTA 6.docx: (12:12)
- P 9: ENTREVISTA 7.docx: (12:12)
- P10: ENTREVISTA 8.docx: (12:12)
- P11: ENTREVISTA 9.docx: (13:13)

Códigos: Experiencia de mi atención

Memos: [Tengo que ir para que me expliquen]

Tipo: Bibliográfico el análisis del tema

(Sánchez, 2017) La comunicación es importante ya que es un vehículo para dar a conocer nuestras necesidades y satisfacerlas, también es importante ya que nos permite mantener relaciones humanas permitiéndonos intercambiar ideas y desenvolvemos en la comunidad y establecer lazos de amistad.

**P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:16 [Cuando salgo me preguntan si necesito algo...]
(12:12) (Súper)**

Códigos: [Experiencia de mi atención]

Memo: [Tengo que ir para que me expliquen]

Cuando salgo me preguntan si necesito algo más, me han preguntado sobre el dolor que tengo para poder ayudarme.

**P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:20 [con amabilidad y respeto haciéndome entender...]
(12:12) (Súper)**

Códigos: [Experiencia de mi atención]

Memo: [Tengo que ir para que me expliquen]

Con amabilidad y respeto haciéndome entender lo que no sé.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:19 [no me explican nada y mejor no.] (12:12) (Súper)

Códigos: [Experiencia de mi atención]

Memo:[Tengo que ir para que me expliquen]

No me explican nada y mejor no digo nada y me voy a la casa.

P 4: ENTREVISTA 2.docx - 4:19 [me explican cómo debo tomar mis medicinas...] (12:12) (Súper)

Códigos: [Experiencia de mi atención]

Memo:[Tengo que ir para que me expliquen]

Me explican cómo debo tomar mis medicinas, me han contestado de una manera amable.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:19 [yo me acercaba y no atendía breve...] (12:12) (Súper)

Códigos: [Experiencia de mi atención]

Memo:[Tengo que ir para que me expliquen]

Yo me acercaba y no atendía breve y no dan remedios buenos, no ayudan en nada.

P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:19 [cuando no entiendo ya no me repiten...] (12:12) (Súper)

Códigos: [Experiencia de mi atención]

Memo:[Tengo que ir para que me expliquen]

Cuando no entiendo ya no me repiten, eso es lo malo.

P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:19 [si algún medicamento me falta...] (12:12) (Súper)

Códigos: [Experiencia de mi atención]

Memo:[Tengo que ir para que me expliquen]

Si algún medicamento me falta.

P 8: ENTREVISTA 6.docx - 8:18 [nos confunden y si volvemos...] (12:12) (Súper)

Códigos: [Experiencia de mi atención]

Memo:[Tengo que ir para que me expliquen]

Nos confunden y si volvemos a preguntar se molestan.

P 9: ENTREVISTA 7.docx - 9:18 [han explicado como tomar las pastillas...] (12:12) (Súper)

Códigos: [Experiencia de mi atención]

Memo:[Tengo que ir para que me expliquen]

Han explicado como tomar las pastillas, que tome con agüita de ashkumikuna, agüita de manzanilla, con agüita caliente y a veces con agüita de llave, también me ha dicho que lo importante es que tome la medicina.

**P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:20 [Yo tengo que ir donde ellos a preguntar...] (12:12)
(Súper)**

Códigos: [Experiencia de mi atención]

Memo: [Tengo que ir para que me expliquen]

Yo tengo que ir donde ellos a preguntar y también me hacen esperar ahí me explican que debo descansar y me explica sobre los alimentos que debo comer y lo que me hace mal.

P11: ENTREVISTA 9.docx - 11:19 [ella tranquila me respondió] (13:13) (Súper)

Códigos: [Experiencia de mi atención]

Memo: [Tengo que ir para que me expliquen]

Ella tranquila me respondió.

MEMO: No hay consideración (24 Citas) (Súper, 2019-05-30 17:35:23)

- P 1: ENTREVISTA 1.docx: (18:18)
- P 2: ENTREVISTA 10.docx: (14:14)
- P 3: ENTREVISTA 11.docx: (14:14)
- P 4: ENTREVISTA 2.docx: (16:16)
- P 5: ENTREVISTA 3.docx: (14:14)
- P 6: ENTREVISTA 4.docx: (14:14)
- P 7: ENTREVISTA 5.docx: (14:14)
- P 8: ENTREVISTA 6.docx: (14:14)
- P 9: ENTREVISTA 7.docx: (16:16)
- P10: ENTREVISTA 8.docx: (14:14),
- P11: ENTREVISTA 9.docx: (17:17)

Códigos: Experiencias de mi atención

Memo: [No hay consideración]

Tipo: Bibliográfico el análisis del tema

(Sánchez, 2017) Los cuidados humanizados, e individualizados ofrecidos a los pacientes por lo profesionales de la enfermería, considerando a la persona con un ser pandimensional,

cubriendo todo el entorno del paciente son los que marcan la diferencia entre las demás carreras que tienen que ver con el sector de salud.

P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:15 [me escuchan y me entienden] (18:18) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo: [No hay consideración]

Me escuchan y me entienden.

P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:18 [cuando me ido allá no me han dicho...] (14:14) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo: [No hay consideración]

Cuando me ido allá no me han dicho nada.

P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:19 [No hay consideración...] (16:16) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo: [No hay consideración]

No hay consideración, a todos nos atienden por igual, me atienden según el turno que tenemos.

P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:9 [a veces bravas saben estar las doctoras...] (18:18) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo: [No hay consideración]

A veces bravas saben estar las doctoras.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:7 [El trato es pésimo aquí, son bravas...] (14:14) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo: [No hay consideración]

El trato es pésimo aquí, son bravas no explican, no atienden rápido.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:18 [el trato es igualito para todos...] (16:16) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo: [No hay consideración]

El trato es igualito para todos mismo.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:9 [Bravos saben ser no ayudan...] (18:18) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo: [No hay consideración]

Bravos saben ser no ayudan, a mí no me gusta la atención.

P 4: ENTREVISTA 2.docx - 4:18 [No me siento considerado porque...] (16:16) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo:[No hay consideración]

No me siento considerado porque como los demás me tocan esperar el turno, no me atienden rápido.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:17 [no atienden rápido, madrugamos...] (14:14) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo:[No hay consideración]

No atienden rápido, madrugamos a coger turno a las 5 de la mañana y no son considerados y así también decían espera que apuro tienes.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:18 [No recibo ninguna consideración...] (16:16) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo:[No hay consideración]

No recibo ninguna consideración, el personal es alterado y no me han dado una consideración, groseras, mal genio entre ellos.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:9 [Medios atentos ahí si rápido...] (18:18) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo:[No hay consideración]

Medios atentos ahí si rápido para que salga.

P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:16 [nos saben tener esperando cuanto...] (14:14) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo:[No hay consideración]

Nos saben tener esperando cuanto, no atienden rápido y cuando se quiere preguntar algo no hacen caso y pasan no más.

P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:17 [no me hacen caso o se enojan.] (16:16) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo:[No hay consideración]

No me hacen caso o se enojan.

P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:18 [medios atentos] (18:18) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo:[No hay consideración]

Medios atentos.

P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:16 [los doctores hacen lo posible...] (14:14) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo:[No hay consideración]

Los doctores hacen lo posible para ayudarnos.

P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:17 [a todos por igual, cuando hay...] (16:16) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo:[No hay consideración]

A todos por igual, cuando hay turno toca esperar cada turno que se llega.

P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:18 [me dicen donde debo esperar.] (18:18) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo:[No hay consideración]

Me dicen donde debo esperar.

P 8: ENTREVISTA 6.docx - 8:16 [una fea experiencia porque no entienden...] (14:14) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo:[No hay consideración]

Una fea experiencia porque no entienden que ya estoy viejo y no entiendo algunas cosas o me olvido y ellos piensan que hago de adrede para molestar.

P 8: ENTREVISTA 6.docx - 8:17 [porque aquí todos venimos...] (16:16) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo:[No hay consideración]

Porque aquí todos venimos a que nos atiendan y si alguien pasa antes hacen problema así que todos esperamos igual.

P 9: ENTREVISTA 7.docx - 9:17 [a todos por igual nos toca esperar...] (16:16) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo:[No hay consideración]

A todos por igual nos toca esperar para atención, así este con algún dolor me toca esperar a veces hasta el último.

P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:18 [algunos no tienen paciencia...] (14:14) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo:[No hay consideración]

Algunos no tienen paciencia para explicar, se enojan porque a cada rato pregunto porque me olvido y ellos eso no entienden.

P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:8 [no me han considerado por ser...] (16:16) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo:[No hay consideración]

No me han considerado por ser mayorcito, al igual que todos cuando había gente me hacían esperar.

P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:19 [responden con braveza cuando pregunto...] (18:18) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo:[No hay consideración]

Responden con braveza cuando pregunto así cualquier cosa.

P11: ENTREVISTA 9.docx - 11:18 [a todos nos tratan por igual...] (17:17) (Súper)

Códigos: [Experiencias de mi atención]

Memo:[No hay consideración]

A todos nos tratan por igual sin ninguna preferencia, todos tenemos que esperar el turno que nos toca.

Reporte de resultados: MEMOS Y CITAS CORRESPONDIENTES A FORJANDO UN TRATO HUMANIZADO

UH: Experiencias de los Adultos Mayores, sobre el Trato Humanizado del Personal de Enfermería

File: [C:\Us...\Experiencias de los Adultos Mayores, sobre el Trato Humanizado del Personal de Enfermeria.hpr7]

Edited by: Súper

Date/Time: 2019-06-03 11:50:44

MEMO: Consideren la tercera edad (11 Citas) (Súper, 2019-05-30 17:35:55)

- P 1: ENTREVISTA 1.docx: (20:20)
- P 2: ENTREVISTA 10.docx: (20:20)
- P 3: ENTREVISTA 11.docx: (20:20)
- P 4: ENTREVISTA 2.docx: (20:20)
- P 5: ENTREVISTA 3.docx: (20:20)
- P 6: ENTREVISTA 4.docx: (20:20)
- P 7: ENTREVISTA 5.docx: (20:20)
- P 8: ENTREVISTA 6.docx: (20:20)

- P 9: ENTREVISTA 7.docx: (20:20)
- P10: ENTREVISTA 8.docx: (20:20)
- P11: ENTREVISTA 9.docx: (21:21)

Código: Forjando un trato humanizado

Memos: [Consideren la tercera edad]

Tipo: Bibliográfico el análisis del tema

(Guerrero, Meneses, & Cruz, 2015) En su artículo "Cuidado Humanizado de enfermería" menciona que, el cuidado humanizado es percibido tanto por el paciente y el familiar lo que nos compromete a que debemos fortalecer la relación enfermera-paciente para que los cuidados de Enfermería profesionales sean significativos y ayuden en afianzar la confianza en el usuario para que los conocimientos que impartimos en sus cuidados sean percibidos en el sujeto como beneficioso para asumirlo en su vida cotidiana.

P 1: ENTREVISTA 1.docx - 1:11 [Que sean más atentas y nos entiendan...] (20:20)
(Súper)

Código: [Forjando un trato humanizado]

Memo:[Consideren la tercera edad]

Que sean más atentas y nos entiendan un poquito, ya estamos viejitos y hay cosas que nos olvidamos o no entendemos.

P 2: ENTREVISTA 10.docx - 2:12 [que nos atiendan sin ver la cara...] (20:20) (Súper)

Código: [Forjando un trato humanizado]

Memo:[Consideren la tercera edad]

Que nos atiendan sin ver la cara a veces y que nos consideren más a la tercera edad, que haga pasar rápido.

P 3: ENTREVISTA 11.docx - 3:12 [Que me consideren más a la tercera edad...] (20:20)
(Súper)

Código: [Forjando un trato humanizado]

Memo:[Consideren la tercera edad]

Que me consideren más a la tercera edad, que ayuden despacio con paciencia.

P 4: ENTREVISTA 2.docx - 4:14 [que sean más amables respetuosos...] (20:20) (Súper)

Código: [Forjando un trato humanizado]

Memo:[Consideren la tercera edad]

Que sean más amables, respetuosos y que tenga más paciencia para que nos ayuden a sentirnos mejor.

P 5: ENTREVISTA 3.docx - 5:12 [me gustaría que moderen su trato] (20:20) (Súper)

Código: [Forjando un trato humanizado]

Memo:[Consideren la tercera edad]

Me gustaría que moderen su trato.

P 6: ENTREVISTA 4.docx - 6:12 [me traten bien, que respeten a todos por igual] (20:20) (Súper)

Código: [Forjando un trato humanizado]

Memo:[Consideren la tercera edad]

Me traten bien, que respeten a todos por igual.

P 7: ENTREVISTA 5.docx - 7:12 [que atendieran rápido, que saluden...] (20:20) (Súper)

Código: [Forjando un trato humanizado]

Memo:[Consideren la tercera edad]

Que atendieran rápido, que saluden con amabilidad y respeto, que al pedir auxilio para una enfermedad hagan todo lo posible por ayudar rápido.

P 8: ENTREVISTA 6.docx - 8:12 [que me consideren por la edad...] (20:20) (Súper)

Código: [Forjando un trato humanizado]

Memo:[Consideren la tercera edad]

Que me consideren por la edad con respeto y amabilidad, que mejore la calidad de atención, tengan paciencia para los mayores, somos solitos, me gustaría que nos consideren y no nos hagan esperar mucho tiempo.

P 9: ENTREVISTA 7.docx - 9:12 [por ser mayorcita que me respeten...] (20:20) (Súper)

Código: [Forjando un trato humanizado]

Memo:[Consideren la tercera edad]

Por ser mayorcita que me respeten y no me traten mal, atiendan más rápido por ser de la tercera edad que me sigan educando sobre cómo cuidarme y como tomarme las pastillas.

P10: ENTREVISTA 8.docx - 10:12 [que nos atiendan sin tener turno...] (20:20) (Súper)

Código: [Forjando un trato humanizado]

Memo:[Consideren la tercera edad]

Que nos atiendan sin tener turnos porque ya somos mayorcitos y no podemos ir todos los días al centro de salud.

P11: ENTREVISTA 9.docx - 11:12 [que consideren a la tercera edad...] (21:21) (Súper)

Código: [Forjando un trato humanizado]

Memo:[Consideren la tercera edad]

Que consideren a la tercera edad, ayuden con los turnos dan turnos para después de muchos días.

6. RESULTADOS FINALES DE LOS REPORTE DE ATLAS TI

Cuadros 1 Resultados por categorías

Categorías	Subcategorías
<p>Categoría 1</p> <p>Mis ideas sobre el trato humanizado</p> <p>Una buena atención, que den un buen trato con amabilidad y respeto con buen modo y buena cara, las enfermeras que no sean groseras, que me saluden, sean cariñosos con nosotros y se preocupen por mí.</p> <p>Es importante para sentirnos bien, con confianza de venir hacerme atender, sin miedo, según ellos tratan yo trato y ellos deben hacernos sentir bien para recuperarnos y regresar con gusto.</p> <p>La atención si es un poco diferente, al indígena no tratan bonito no nos quieren, quieren atender al último, existe un poco el racismo, nos creen menos que los demás y por ser mayor no hacen mucho caso, no tienen paciencia, a veces yo no escucho bien o no entiendo y se enojan.</p>	<p>Un buen trato</p> <p>Que nos traten bien, con buen modo, sean atentas, respetuosas, con amabilidad, que me saluden, sean cariñosas, es importante que traten bien para ir al centro de salud con menos miedo porque así uno se siente bien, con confianza y nos ayude a recuperarnos, para que nos dé gusto regresar.</p>
	<p>Tratan como indios</p> <p>No me tratan como a los demás, a las personas indígenas no nos quieren, existe un poco el racismo, no tratan bonito, no ayudan con lo que saben, hay veces que por ser mayor o ser indios de anaco no me hacen mucho caso, nos quieren atender al último, nos creen menos que los demás, no me tienen paciencia, a veces yo no escucho o no entiendo y se enojan, o se pasan de largo.</p>

Categorías	Subcategorías
<p>Categoría 2</p> <p>Satisfacción por el trato de enfermería</p> <p>Me llaman para examinarme, tomarme los signos la presión, me preguntan cómo me he sentido, si me duele algo o me he tomado algo, después me dan remedios y pastillas y me explican cómo debo tomar y</p>	<p>Tratan de explicarme</p> <p>A veces si se toman la atención, saben acercarse a preguntar si necesito algo, sí sé dónde está el doctor que me va a ver, me llaman para examinarme, tomarme los signos, tratan de explicarme un poco las cosas que no entiendo, otras veces yo</p>

<p>que me cuide.</p> <p>Son malas, no hacen nada, yo mismo entraba a preguntar y me sentaba a esperar y nos dejan esperando y no me explican bonito.</p> <p>A veces me he sentido alegre y satisfecho porque si me explican bonito, se preocupan por mí, pero otras veces me siento triste, porque saben ver mal, no atienden breve, son groseras, mal educadas, me sabe dar miedo de venir.</p>	<p>mismo entraba a preguntar, si uno no se acerca a preguntar nos dejan esperando.</p> <p>A veces bien y otras no tan bien</p> <p>A veces bien, me he sentido alegre y satisfecho porque a pesar de que están ocupados tratan de ayudar a su manera, se saben preocupar por mí a ver si mejoro o sigo igual, están pendientes de que me atiendan; y otras no tan bien, medio mal, porque saben ver mal, da miedo no me gusta venir, no atienden breve, son groseras mal educadas, algunas veces no explican bien las cosas, luego se hace algo mal y se enojan.</p>
--	--

Categorías	Subcategorías
<p>Categoría 3</p> <p>Experiencias de mi atención</p> <p>No me ayudan, no me explican nada, no atienden breve y da iras algunos responden con braveza cuando pregunto cualquier cosa.</p> <p>El trato es pésimo aquí, son bravas no explican, nos saben tener esperando y cuando se quiere preguntar algo no hacen caso, no entienden que estoy viejo y no entiendo algunas cosas y me olvido</p> <p>Es una bonita experiencia, cuando las enfermeras nos tienen paciencia son amables, respetuosas.</p> <p>No hay consideración, a todos nos atienden por igual, sin ninguna preferencia, venimos a que nos atiendan y si alguien pasa antes</p>	<p>Tengo que ir para que me expliquen</p> <p>No es ni tan buena ni tan mala porque algunos si tienen paciencia para explicar y son amables, cuando salgo me preguntan si necesito algo más para poder ayudarme, haciéndome entender lo que no se, el cómo tomar mis medicinas, y otras yo tengo que ir donde ellos para preguntar, se enojan porque se pregunta a cada rato o si no, cuando no entiendo ya no me repiten o responden bravas, no me explican nada y mejor no digo nada y me voy a la casa.</p> <p>No hay consideración</p> <p>No recibo ninguna consideración, a todos nos atienden por igual, no me han considerado por ser mayorcito, a todos nos toca esperar, el personal es alterado no</p>

<p>nos hacen problema así que a todos nos toca esperar el turno, aunque esté con algún dolor.</p> <p>Algunos si se portan buenitos, respetuosos, saben estar pendientes si me olvido de algo, me preguntan si necesito algo más, me explican sobre los medicamentos, otros medios atentos y rápido para que salga, no ayudan, a veces saben estar bravas las doctoras, a mí no me gusta la atención.</p>	<p>hacen caso o se enojan, a veces bravas saben estar las doctoras, no ayudan, a mí no me gusta la atención, El trato aquí es pésimo.</p> <p>Algunos tranquilos ayudan cuando no entiendo y se portan bien son medios atentos y respetuosos.</p>
--	--

Categorías	Subcategorías
<p>Categoría 4</p> <p>Forjando un trato humanizado</p> <p>Que moderen el trato, que traten bien por igual siendo indios, siendo longos también somos humanos, les falta paciencia, son groseras, que nos entiendan un poquito, ya estamos viejitos y hay cosas que nos olvidamos o no entendemos, que atiendan sin ver la cara, que consideren la tercera edad y atiendan más rápido, me hagan caso todos venimos acá porque necesitamos, todos somos iguales.</p>	<p>Consideren la tercera la edad</p> <p>Me gustaría que entiendan, ya estamos viejitos, hay cosas que nos olvidamos o no entendemos, que no me traten mal, que consideren más a la tercera edad que ayuden despacio con paciencia, respeto, nos atiendan sin turnos para sentirnos mejor, a veces saber ser bravos, que la atención sea más rápida y no nos hagan esperar mucho, uno se viene de lejos, todos venimos acá porque necesitamos los mayores somos solitos.</p>

7. DISCUSIÓN

Las experiencias de los adultos mayores sobre el trato humanizado del personal de enfermería constituyen el primer punto de interés en este estudio de caso. Neumi Martínez (2018) en su artículo “Percepción del adulto mayor acerca del cuidado humanizado” añade que, el personal de salud en sus diferentes tipos, constituye la unidad fundamental que presta atención ya sea esta humanizada o no y debe ser fortalecida en pro de mejoras. Su función es contribuir y satisfacer las necesidades de los ancianos y debe ser apoyada por el Estado. Las Unidades de salud y organizaciones de masa garantizan las condiciones de vida y la salud de los ancianos. (Martínez, 2018)

La persona tiene derecho a recibir un trato digno, de calidad y con un énfasis integral acorde a las demandas sanitarias de la población; cada integrante del equipo encargado del cuidado del adulto mayor, debe proveer las condiciones idóneas para la salud; enfermería debe retomar la mirada en la cual el “otro” es el centro del cuidado, gestionar los recursos, mejorar la infraestructura, respetar la intimidad y tomar conciencia de la vulnerabilidad de los usuarios, es decir, crear instancias de humanización y controlar aquellos aspectos que influyen negativamente.

La relación del cuidado transpersonal se basa en la capacidad del enfermo de tener una visión objetiva de su situación y la capacidad de los profesionales de enfermería, de mostrar una genuina preocupación por las personas en este caso los adultos mayores, en todos los ámbitos del ser, creando una conexión espiritual, que facilite el afrontamiento de la enfermedad; asumiendo una posición de trascendencia frente al sufrimiento que permita lograr la armonía interior y la mejora de la perspectiva en cuanto a la atención.

La importancia de la entrega de cuidados cálidos y humanos por el profesional de enfermería radica en que les permite a las personas que han sufrido una interrupción en su cotidiano vivir y han sido sacados de su entorno, sentirse acompañados para enfrentar el proceso de salud-enfermedad y al mismo tiempo poder relatar sus experiencias como lo es el objetivo de este Estudio de Caso.

7.1. Mis ideas sobre trato humanizado

En esta categoría los adultos mayores manifiestan “Den un buen trato con amabilidad y respeto con buen modo y buena cara, las enfermeras que no sean groseras, que me saluden, sean cariñosos con nosotros y se preocupen por mí”. Un estudio similar realizado por (Sánchez, 2017) en Perú trata de conocer la percepción y expectativas de los pacientes adultos sobre el cuidado ofrecido por los profesionales de enfermería, arrojando como resultado de su estudio cualitativo que la comunicación y la relación paciente-enfermero es fundamental ya que expresan los adultos mayores de dicho estudio, que a través de una buena relación es que ellos se sienten cómodos para poder expresar sus necesidades de manera que los profesionales de enfermería sepan exactamente como satisfacerlas.

Ante esto Martínez, (2018) en su artículo “Tipo de hospital y percepción del adulto mayor acerca del cuidado humanizado del enfermero” menciona que el cuidado humanizado es tener al individuo como eje central del cuidado que brinda el enfermero no solo centrándose en el área biológica y sintomática si no de manera integral con el fin de encontrar un significado a la enfermedad o sufrimiento.

Los participantes de la entrevista expresaron también “Que traten bien para ir al centro de salud con menos miedo porque así uno se siente bien con confianza y nos ayude a recuperarnos para que nos dé gusto regresar” Según (Monje y otros, 2018) en su artículo “Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados” menciona que los cuidados y la atención de enfermería se caracteriza por ser el resultado del análisis y pensamiento crítico con un alto nivel de competencias técnicas, creativos, flexibles, pero también de una gran sensibilidad en el trato de los individuos que se encuentran en situaciones de salud o enfermedad sin discriminación alguna. De igual manera (Sánchez, 2017) indica que los profesionales de la enfermería en su investigación expresaron que “El buen trato es importante ya que nos permiten establecer un ambiente de confianza con el paciente, de esta manera podemos conocer cuáles son las necesidades del paciente, generando una sociedad de convivencia saludable” (p.40).

También mencionan que “existe un poco el racismo, no tratan bonito, hay veces que por ser mayor o ser indios de anaco no me hacen mucho caso, nos quieren atender al último, nos creen menos que los demás. En ese mismo contexto expresan en sus resultados (Díaz & Dávila, 2016) de su investigación que:

Cada individuo tiene su propia experiencia al hacer uso de los servicios de salud, algunos adultos mayores lo interpretan como un lugar seguro del que van a obtener cuidado y alivio en sus síntomas, mientras que otras personas lo ven como un lugar que aumenta su preocupación; recibir un trato humanizado y especializado por parte del personal de salud hace sentir al adulto mayor un sentido de confianza y seguridad de que su enfermedad va a ser tratada de la mejor manera. (p, 38)

7.2. Satisfacción por el trato de enfermería

En esta categoría los entrevistados expresan “A veces me he sentido alegre y satisfecho porque si me explican bonito se preocupan por mí, pero otras veces me siento triste porque saben ver mal no atienden breve son groseras mal educadas me sabe dar miedo de venir” Martínez , (2018) en su artículo “Tipo de hospital y percepción del adulto mayor acerca del cuidado humanizado de enfermería” menciona que el cuidado es un acto de respeto, por la vida de quien lo necesita, el cuidado es la esencia de enfermería, sin embargo, actualmente los cuidado que brinda el enfermero no son satisfactorios para el paciente en especial para el adulto mayor, puesto que hoy en día el cuidado del enfermero se ha deshumanizado porque solo cumplen con normas biomédicas establecidas de esta manera dificultan el cuidado humanizado y la interacción del enfermero/paciente y familia.

Por su parte (Sánchez, 2017) indica que;

La satisfacción de los pacientes se da gracias a que el profesional cubre las necesidades que no pueden satisfacer, pero no hay que dejar de lado el decir que eso también involucra una serie de recursos materiales y humanos. Por ello es necesario reconocer que el ser humano es un ser pandimensional, por ello es necesario tratar de cubrir todas sus dimensiones (p, 41)

Los adultos mayores también nos dicen que “A veces bien me he sentido alegre y satisfecho y otras no tan bien medio mal porque saben ver mal, da miedo no me gusta venir, no atienden breve son groseras mal educadas, algunas veces no explican bien las cosas luego se hace algo mal y se enojan”. Monje y otros, (2018) en su artículo “Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados” añade que es importante que el enfermero conozca y tome en cuenta la percepción de los adultos mayores acerca del cuidado humanizado, porque cuando el enfermero lo ignora o no escucha, se muestra

indiferente no respeta al adulto mayor ocasiona que tengan una percepción desfavorable sobre el trato e interacción. Martínez, (2018) en su artículo “Tipo de hospital y percepción del adulto mayor acerca del cuidado humanizado de enfermería” afirma que frente a esta problemática es importante indagar el cuidado que brinda el enfermero, porque cumple un rol importante dentro del personal de salud por ser el recurso más abundante y visible a las miradas de los pacientes que pueden juzgarlo con mayor facilidad.

También manifiestan que “tratan de explicarme un poco las cosas que no entiendo, otras veces yo mismo entraba a preguntar, si uno no se acerca a preguntar nos dejan esperando”

Por su parte (Díaz & Dávila, 2016) expresan que:

El adulto mayor en su enfermedad necesita ser atendido en la dimensión humana y en su dolencia física, debe ser respetado y comprendido en toda su complejidad y singularidad; vale decir dar cuidados biológicos, tecnológicos, emocionales, culturales, espirituales, sociales y humanos, sin perder la visión de ciencia y de la esencia del cuidado de enfermería (p,41)

7.3. Experiencia de mi atención

En esta categoría los adultos mayores entrevistados nos expresan “Algunos si se portan buenitos, respetuosos saben estar pendientes si me olvido de algo me preguntan si necesito algo más, me explican sobre los medicamentos, otros medios atentos y rápido para que salga, no ayudan a veces saben estar bravas las doctoras a mí no me gusta la atención. Monje, y otros, (2018) en su artículo “Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados” explica que los cuidados de enfermería deben estar en concordancia con el quehacer cotidiano, donde se trata con personas que poseen sentimientos,

dudas y temores respecto al acto sanitario, por ese motivo, es necesaria la incorporación de instrumentos que midan la calidad de atención desde la perspectiva humanizada.

Los adultos mayores también nos dicen “Algunos si tienen paciencia para explicar y son amables cuando salgo me preguntan si necesito algo más para poder ayudarme haciéndome entender lo que no se, el cómo tomar mis medicinas, y otras yo tengo que ir donde ellos para preguntar” ante esto Martínez , (2018) en su artículo “Tipo de hospital y percepción del adulto mayor acerca del cuidado humanizado de enfermería” argumenta que una medicina “humanizada” es una medicina que trata al adulto mayor como una persona “humana”, valga la tautología y el pleonismo, consiste en expresar un pensamiento verdadero por parte del personal de enfermería agregando palabras sencillas que faciliten el entendimiento, comprensión y relación entre el adulto mayor y el personal de salud sobre su cuidado. Por otro lado, Gutiérrez Fernández, (2017) añade que es importante que el enfermero conozca y tome en cuenta la percepción de los adultos mayores acerca del cuidado humanizado que brinda, para de esta manera poder lograr lo más importante para cada uno que conforma el personal de salud que es la satisfacción del usuario, en este caso el adulto mayor.

Por su parte (Sánchez, 2017) concluye en su estudio cualitativo que la educación es un factor clave en el cuidado humanizado brindado a los adultos mayores, pues a través de esta se logra “disminuir la morbi- mortalidad, buscando el bienestar personal y social, promoviendo la responsabilidad personal, incorporando conocimientos, actitudes y hábitos saludables y desarrollar la capacidad crítica para tomar las decisiones que faciliten el cuidado de la propia Salud (p, 42).

También nos expresan los entrevistados “No recibo ninguna consideración, a todos nos atienden por igual, no me han considerado por ser mayorcito, a todos nos toca esperar, el personal es alterado no hacen caso o se enojan, a veces bravas saben estar las doctoras no ayudan a mí no me gusta la atención. En cuanto al trato al adulto mayor (Díaz & Dávila, 2016) indican que en sus entrevistas se percibía al cuidado de enfermería en una relación de comunicación, conversación, información, explicación y educación. Es la comunicación una forma de establecer, mantener y de relacionamiento con el paciente y contribuye al cuidado del adulto mayor (p, 46).

7.4. Forjando un trato humanizado

Los participantes de la entrevista expresan “Que moderen el trato, que traten bien por igual siendo indios, siendo longos, también somos humanos” (Guerrero Ramírez, Ruiz, & La Riva, 2016). Afirma que podemos deducir que el cuidado humanizado es percibido tanto por el paciente y el familiar, lo que nos compromete a que debemos fortalecer la relación enfermera-paciente para que los cuidados de Enfermería profesionales sean significativos y ayuden en afianzar la confianza en el usuario para que los conocimientos que impartimos en sus cuidados sean percibidos en el sujeto como beneficioso para asumirlo en su vida cotidiana.

Sin embargo, en muchos casos el trato humanizado no es ofrecido a los adultos mayores, dando por sentado sus necesidades y sosiegos, como el caso de la situación evidenciada por la investigación de (Ninasunta, 2014) donde se observó que el trato ofrecido a los pacientes evidenciaba cierto nivel de “deficiencia en la atención que brinda la enfermera en el subcentro de salud en relación a la atención de estimulación, ya que no existe prioridad para brindar atención con calidez a este grupo tan vulnerable” (p,96).

Sostienen Jaramillo, Valencia, Ramírez, y Moreno, (2015) que la humanización tiene como referente que la amabilidad, la atención personalizada y el respeto, son una particularidad que hace que el servicio se brinde con calidad en la atención. Aunque la vocación es la principal variable al momento de trabajar con seres humanos que ameritan unos cuidados especiales, un servicio humanizado se visualiza como un reto de calidad al interior de las unidades de salud no sólo por la humanización en la atención a la persona mayor, sino también en el abordaje del recurso humano, variables que deben hacer parte de una perspectiva institucional incluyente y dignificada desde el recurso humano.

Por su parte (Díaz & Dávila, 2016) refiere que

El cuidado humanizado no sólo se basa en expresiones verbales, existen expresiones no verbales llenas de significado, que siempre están ahí y nos acompañan, como: la postura, el tono e intensidad de voz, (...) un gesto amable e incluso el silencio mismo, son situaciones que la persona lleva interiormente y que se deberían exteriorizar cada instante en el proceso de cuidar, este lenguaje no verbal trasmite información y comunicación y establece un espacio relacional emocional positiva. El profesional de enfermería procurará que la persona, el paciente adulto mayor vivencie expresiones de manera positiva auténtica y efectiva. (p, 50).

8. INFORME

8.1. Introducción

Este estudio se refiere a la experiencia de las personas adultas mayores frente al trato humanizado que reciben por parte del personal de enfermería. Se desarrolló en el Centro de Salud de Vinchoa y está basado en la investigación fenomenológica, bajo las herramientas de la entrevista a un grupo focal. La importancia investigativa radica en el papel que desempeñan las personas adultas mayores en el primer nivel de atención. Tomando en cuenta la capacidad, la exponencial y el conocimiento que poseen. Se determinó que la persona adulta mayor no está muy satisfecha con el trato que reciben por parte del personal, además la consideración hacia ellos es percibida como un elemento importante y debe ser considerada como una herramienta útil si se busca crecimiento y fortalecimiento en el trato humanizado.

La sociedad requiere aprender a envejecer, esto significa que las personas deben cambiar la percepción cultural que tienen, fortalecer sus capacidades y aceptar sus limitaciones. Debemos comprender que las personas adultas mayores no son desechables, sino que deben ser integradas a la sociedad y recibir un trato humanizado.

El aumento en el porcentaje de personas adultas mayores crea la necesidad de conocer realmente cómo se concibe este grupo poblacional dentro de la atención en la unidad de la salud a la que está inserto: además, cómo son visualizadas las personas adultas mayores y cuál es la realidad que vive este grupo generacional al ser atendidos.

De allí que sea importante estudiar el rol de la persona adulta mayor, cómo es percibido el trato proporcionado por el personal de enfermería, la función real que desempeñan y qué otros aspectos importantes son tomados en cuenta en el entorno de la unidad de salud.

8.2. Preguntas de reflexión

¿Qué entiende usted por trato humanizado?, ¿Por qué cree que es importante el trato humanizado?, ¿Piensa que los profesionales le dan un trato diferente? ¿por qué?, ¿Qué actividades realiza el personal de enfermería para que usted pueda sentir un buen trato?, ¿Cómo se siente con el trato que recibe por parte de enfermería? ¿Por qué?, ¿De qué manera el personal de enfermería resuelve sus dudas?, ¿Cómo describiría la experiencia de la atención en cuanto al trato?, ¿Recibe usted algún tipo de consideración por ser de la tercera edad? ¿Cuáles?, ¿Qué actitud presentan los profesionales de enfermería al momento de atenderlo?, ¿Cómo le gustaría que lo traten?

8.3. Metodología aplicada en este estudio

Investigación de tipo cualitativo con enfoque fenomenológico, que tiene sus bases teóricas en la filosofía, su estrategia más significativa para la recolección de la información es la entrevista a profundidad. La misma que conto con 11 usuarios adultos mayores de las comunidades, 6 de Casipamba y 5 del Pongo, pertenecientes al Centro de Salud Vinchoa, que están dentro del Programa del Adulto Mayor, la muestra fue de tipo conveniencia no probabilístico, dichas entrevistas fueron grabadas y transcritas textualmente.

En bases a la revisión de toda la información obtenida y asociando a las 10 preguntas de reflexión que constan en las entrevistas realizadas a los adultos mayores, se generó 4

categorías núcleo centrales (Mis ideas sobre el trato humanizado, satisfacción por el trato de enfermería, experiencias de mi atención y forjando un trato humanizado) y a partir de ellas se desplegaron 7 subcategorías.

El procesamiento de la información se llevó a cabo a través del software Atlas Ti, que permitió categorizar la información por jerarquización, y se elaboró una UH (Unidad Hermenéutica) la misma que contiene 6 objetos que son:

DPs: Permite ingresar 11 entrevistas.

Citas: Son las partes más importantes que están resaltado en las preguntas y están asociados con las categorías y solo puede contener hasta 100 citas.

Códigos: son los constructivos conceptuales (categorías)

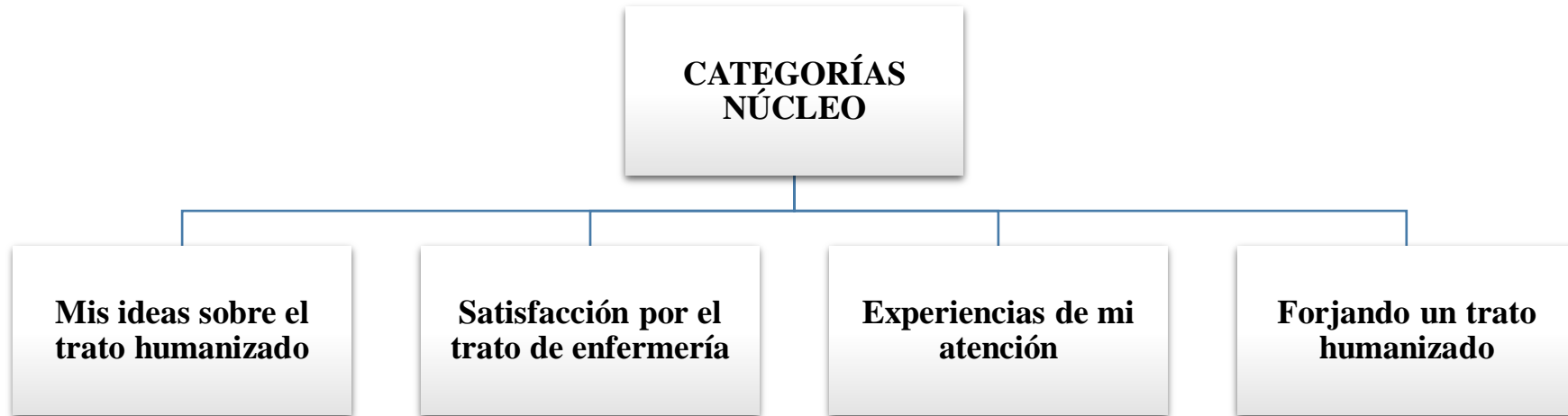
Memos: Son ideas que surgen del cual se requiere investigar (subcategorías)

Familias: Agrupa objetos según variables de estudio y establecemos comparaciones para ver la diferencia que existe entre las opiniones que relatan los adultos mayores.

Redes: Nos permite organizar las categorías para crear enlaces que despliegan las citas referentes a cada una de las categorías, dando un reporte general de toda la unidad hermenéutica.

Una vez ingresado todos los datos a estos 6 objetos se visualiza una presentación sintética y conceptualizada de cada una de las categorías núcleo, la misma que permite una mejor comprensión acerca de las experiencias de los adultos mayores en el Centro de Salud de Vinchoa. El proceso de categorización y jerarquización de la información se mantuvo en permanente confrontación hasta dar lugar a la saturación de los datos, esto con el fin de examinar y evitar los juicios durante la recolección de la información, además contemplar los relatos tal y como los adultos lo manifiestan.

Gráfico 2: Categorías núcleo “Experiencias de los adultos mayores, sobre el trato humanizado del personal de enfermería”



Elaborado por: Duval Sisa y Vinicio Llumiguano

Fuente: Entrevistas

Cuadros 2: Subcategorías de las categorías núcleo “Experiencias de los adultos mayores, sobre el trato humanizado del personal de Enfermería”

Categorías	Subcategorías
1. Mis ideas sobre trato humanizado	a) Un buen trato
	b) Tratan como indios
2. Satisfacción por el trato de enfermería	a) Tratan de explicarme
	b) A veces bien y otras no tan bien
3. Experiencia de mi atención	a) Tengo que ir para que me expliquen
	b) No hay consideración
4. Forjando un trato humanizado	a) Consideren la tercera edad

Elaborado por: Duval Sisa y Vinicio Llumiguano

Fuente: Entrevistas

8.4. Narración

El establecimiento donde se desarrolló el presente estudio de caso fue en el Centro de Salud Vinchoa , perteneciente al distrito 02D01 de la Ciudad de Guaranda con el fin de conocer las experiencias de los adultos mayores sobre el trato humanizado por parte del personal de enfermería, ya que, hoy en día la atención y el cuidado humanizado por parte de los profesionales se ha convertido en un reto, tomando en cuenta que los profesionales viven sometidos a un estrés laboral añadido a programas y protocolos lo que hace que las actividades diarias sean realizadas de manera mecánica y menos humanizada en especial para el adulto mayor, pues la sociedad los cataloga como personas que no aportan.

Se elaboraron 10 preguntas de reflexión necesarias para cumplir con el propósito planteado, con las preguntas en mención se realizó una entrevista a profundidad, la cual fue aplicada a las participantes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión y principalmente firmaron el consentimiento informado.

El cuidado humanizado de enfermería es necesario en la práctica clínica-profesional, para mejorar el cuidado que se brinda al paciente con el fin de propiciar a su calidad de vida, actualmente el adulto mayor no es considerado como los demás, esto debido al factor socioeconómico, etnológico, entre otros, por lo que genera sentimientos negativos en él, de ahí la importancia para la elaboración de este estudio de caso cualitativo que permita al adulto mayor expresar con fluidez sobre sus experiencias en cuanto al trato con el personal de enfermería.

Finalmente se realizó el procesamiento de la información de las entrevistas aplicadas mediante la utilización del software ATLAS TI, que categorizó la información en jerarquías de códigos, memos y citas, previo la elaboración de una unidad hermenéutica obteniendo los siguientes resultados.

Categorías núcleo

- **Categoría 1:** Mis ideas sobre el trato humanizado.
- **Categoría 2:** Satisfacción por el trato de enfermería
- **Categoría 3:** Experiencias de mi atención
- **Categoría 4:** Forjando un trato humanizado

8.4.1. Categoría 1

Mis ideas sobre el trato humanizado

Los adultos mayores piensan que el trato humanizado se refiere a una buena atención, un buen trato, ser tratados bien, de buena manera, que sean atentas, respetuosas, saluden con buena cara, siendo cariñosas, amables y no groseras, nos mencionan que esto es muy importante para ellos porque así ellos se sienten bien, sin miedo para ir al centro de salud, recuperarse pronto y regresar con gusto.

Argumentan a su vez, que el trato si es un poco diferente para al indígena, ya que no los tratan bonito y piensan que al indígena no lo quieren, existe un poco de racismo ya que no quieren ayudar con lo que ellos saben, los creen menos que a los demás y por su condición de mayores, indios de anaco no le hacen caso y los quieren atender al último, añadiendo a esto creen que por ser mayores no los tratan como a los demás, porque no les tienen paciencia y

no depende de ellos, algunas veces no escuchan o no entienden y cuando les piden que les repita se enojan o se van.

8.4.2. Categoría 2

Satisfacción por el trato de enfermería

Los adultos mayores revelan que a veces los profesionales de enfermería si se toman la atención de acercarse a preguntar si necesitan algo o que les duele, si saben en donde les van atender el doctor, los llaman para examinarlos, tomar los signos, tratando de explicarles un poco lo que no entienden, posteriormente cuando salen de la consulta algunas enfermeras les explican cómo tomar las pastillas y que deben cuidarse.

A su vez añaden que otras enfermeras son malas y no hacen nada, que ellos son los que tienen que acercarse a preguntar las cosas y los dejan esperando o no explican bonito.

Por esta razón expresan que a veces se han sentido alegres satisfechos porque a pesar de estar ocupados se preocupan por ellos, tratan de explicarles y ayudarlos a su manera, preguntando si están mejor o no, si están igual, ven si es que ya los atendieron, explican bonito las cosas, otras veces no tan bien, a veces tristes porque sienten que los ven mal, que no los atienden rápido, son groseras, mal educadas, no explican bonito, por eso ellos no entienden, sí hacen mal algo ellas después se enojan, sienten miedo y no les gusta ir al centro de salud.

8.4.3. Categoría 3

Experiencias de mi atención

Los adultos mayores expresaron que la experiencia no es ni tan buena ni tan mala porque algunos si tienen paciencia para explicar y hacerles entender lo que no saben, son amables, les preguntan si necesitan algo más para poderlos ayudar, les explican cómo tomar la medicación, en cambio con otros profesionales los adultos mayores tienen que ir a preguntar a cada rato donde los profesionales de enfermería y a ellos eso no les gusta, se enojan y los tienen esperando, en casos no entienden y ya no les repiten o se ponen bravas y no les explican nada así que por esta razón prefieren no decir nada e irse casa.

Recalcan que no existe consideración ni si quiera por ser mayorcitos, a todos los atienden por igual, a todos les toca esperar su turno sin ninguna preferencia, así ellos estén con algún dolor, el personal es alterado, no les hacen caso, sienten que saben estar bravas o que se enojan y no les ayudan, por lo que añaden que no les gusta la atención, el trato ahí es pésimo. Por otro lado, agregaron que existen otro tipo de profesionales, que si se portan buenitos, respetuosos, que se muestran atentos y respetuosos, preguntan si necesitan algo más y les explican sobre los medicamentos.

8.4.4. Categoría 4

Forjando un trato humanizado

Los adultos mayores expresaron que les gustaría que los profesionales de enfermería los entendieran, ya que ellos ya están viejitos y existen cosas que se olvidan o no entienden y no por eso los deben tratar mal, a ellos les agradecería que moderen su trato, traten bien por igual,

así siendo indios o longos también son humanos y por esa razón deberían ser más pacientes, considerar a la tercera edad los ayuden despacio con respeto, si es posible que los atendieran sin turnos, más rápido, sin hacerlos esperar mucho, ellos vienen de lejos y porque necesitan y así puedan ayudarlos a sentirse mejor, ya que los mayores son solitos.

9. CONCLUSIONES

Como resultado, las experiencias de los adultos mayores entrevistados, permitió la elaboración de cuatro categorías con las siguientes atribuciones:

- Como conclusión de la categoría “mis ideas sobre el trato humanizado”, se evidenció que los adultos mayores entrevistados reconocen que el buen trato es importante para ellos, de tal manera que los hagan sentir bien, sin miedo por lo que les da confianza para regresar.
- En la categoría “satisfacción por el trato de enfermería”, se verificó a través de la aplicación de las entrevistas que a los adultos mayores a veces los hacen sentir bien porque les prestan atención, les tienen paciencia y a otros les hacen sentir mal porque no les explican bonito o les dejan esperando.
- Más de la mitad de los adultos mayores tienen una percepción desfavorable acerca del trato proporcionado por el personal de enfermería en la categoría “experiencia, de mi atención”, denotan que no han recibido ningún tipo de consideración por ser de la tercera edad y a todos les toca esperar su turno.
- Como conclusión de “forjando un trato humanizado” expresaron sus deseos para que sean considerados por ser de la tercera edad y que los entiendan, tratando de no hacerlos esperar mucho.
- Como conclusión general obtenida del presente caso de estudio, se tiene que: es necesaria la aplicación de los conocimientos y teorías de cuidados humanizados expresadas por Jean Watson, ya que, sobre ellas se considera al paciente como un ser integral, que debe ser tratado emocional, física, ética, y profesionalmente, considerando sus necesidades de manera holística, en especial los adultos mayores,

por ser vulnerables, con problemas de deterioro físico y mental, que padecen problemas de salud constantes y a través de un trato humanizado de los enfermeros, brindarles una mayor calidad de vida, honrando la profesión de enfermería.

10. RECOMENDACIONES

En base a las observaciones realizadas, durante el abordaje fenomenológico de la situación vivida por los adultos mayores frente a los cuidados de enfermería recibidos, se recomiendan las siguientes acciones:

- Mejorar la manera de establecer comunicaciones efectivas entre los profesionales de enfermería y adultos mayores, ya que, con una buena comunicación se puede conocer su estado de salud o enfermedad, generando en ellos sentimientos positivos en cuanto a la atención recibida.
- En base a que se percibió cierto trato discriminatorio, se recomienda, al personal de enfermería que la atención sea más equitativa e igualitaria, de forma oportuna.
- Reafirmar el compromiso ético de la profesión, hacer énfasis en ello, para poder garantizar el trato digno y respetuoso de las personas adultas mayores.
- Con este estudio de caso, queremos incentivar al personal de salud que labora en el Centro de Salud Vinchoa, en la aplicación y el seguimiento del trato humanizado que debe recibir el adulto mayor.
- Se recomienda poner en práctica las teorías de cuidados humanizados postulados por distintos teorizantes como Jea Watson, a fin de mejorar la calidad de servicio ofrecido y por ende beneficiar la calidad de vida de los adultos mayores, que son atendidos en el Centro de Salud Vinchoa de Guaranda.

11. BIBLIOGRAFÍA

Asamblea Constituyente. (20 de 10 de 2008). *Constitución de la República del Ecuador*.

Obtenido de Corte Constitucional del Ecuador:

<http://bivicce.corteconstitucional.gob.ec/site/php/level.php?lang=es&component=68>

Ávila, A., Mendoza, R., & Contreras, S. (Oct-Dic de 2016). Instrumento para valoración del cuidado humanizado brindado por profesionales de enfermería a personas hospitalizadas. *Scielo*, 25(4). Recuperado el 28 de Septiembre de 2019, de https://www.researchgate.net/publication/315075131_Instrumento_para_valoracion_d_el_cuidado_humanizado_brindado_por_profesionales_de_enfermeria_a_personas_hospitalizadas/link/5ade08daa6fdcc29358be3e4/download

Carreal, M., Hidalgo, G., & Merma, X. (2018). *Relación entre la aplicación y percepción del cuato factor: Ayuda-confianza de la teoría de Juan Watson en los enfermeros del servicio de un Hospital Nacional*. Tesis de especialización, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Enfermería, Lima, Perú. Recuperado el 28 de 09 de 2019, de http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3722/Relacion_CarrealHurtado_Mariela.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ceballos Vasquez, P. A. (2014). DESDE LOS ÁMBITOS DE ENFERMERÍA, ANALIZANDO EL CUIDADO HUMANIZADO. *SciELO.org*, 31- 35.

Díaz, A., & Dávila, C. (2016). *Experiencias del adulto mayor frente al cuidado de enfermería perioperatorio en el hospital “José Hernán Soto Cadenillas” – Chota*. Tesis, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Facultad de Enfermería, Lambayeque, Perú. Recuperado el 27 de Septiembre de 2019, de

<http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/1963/BC-TES-TMP-818.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

González, A. (24 de Agosto de 2015). *Línea del tiempo Gerontología - Geriatria*. Obtenido de Prezi: <https://prezi.com/8xnbxl8-wzrf/linea-del-tiempo-gerontologia-geriatria/>

Guerrero, R., Meneses, M., & Cruz, M. D. (2015). Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- Callao, 2015. *Enfermería Herediana*, 134.

Guerrero, R., Meneses, M., & Ruiz, M. (2015). Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- Callao, 2015. *Enfermería Herediana*, 133 -143.

Gutiérrez, R. (2017). La humanización de (en) la Atención Primaria. *Revista Clínica de Medicina en Familia. vol.10 no.1 Albacete - España*, 1-2.

Idrobo, S. (26 de junio de 2015). *Fenomenología del sector informal urbano en la ciudad de Popayán, Colombia*. Obtenido de Universidad Andina Simón Bolívar Ecuador: <http://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/5899/1/TD-093-DA-Idrobo-Fenomenologia.pdf>

Jaramillo, M., Valencia, V., Raíz, E., & Moreno, A. (2015). Humanización del servicio en los CPSAM. *Universidad CES*, 20-35.

Mamani, B. (2014). *Nivel de satisfacción del paciente adulto mayor en relación a los cuidados de enfermería recibidos en el Hospital Regional de Moquegua*. Tesis de segunda especialización , Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Moquegua. Recuperado el 27 de Mayo de 2019, de Repositorio institucional Digital

de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann:

<http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/225>

Martínez, N. (2018). Tipo de hospital y percepción del adulto mayor acerca del cuidado humanizado del enfermero. *Casus*, 3, 8. Recuperado el 28 de Septiembre de 2019, de <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/79/64>

Martínez, N. (2018). Tipo de hospital y percepcion del adulto mayor acerca del cuidado humanizado del enfermero. *Casus Universidad Católica Sedes Sapientia. Estudiante de Enfermería*, 64-69.

Monje, P., & et.al. (25 de Septiembre de 2018). Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados. *Ciencia y Enfermería*, 24. Recuperado el 28 de Septiembre de 2019, de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532018000100205

Monje, P., Miranda, P., Oyarzub, J., Seguek, F., & Flores, E. (2018). Parto Humanizado Percepción del cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuario hospitalizado. *SciELO - Scientific Electronic Library Online*, 1-10.

Ninasunta, M. (2014). *NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE ADULTO MAYOR SOBRE EL CUIDADO QUE BRINDA LA ENFERMERA EN EL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DEL SUBCENTRO DE SALUD AUGUSTO N. MARTÍNEZ*. Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud, Ambato, Ecuador. Recuperado el 27 de Septiembre de 2019, de <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/8360/1/Ninasunta%20Chiliquinga,%20Mar%C3%ADa%20Germania.pdf>

OMS. (5 de Febrero de 2018). *Envejecimiento y salud*. Recuperado el 28 de Mayo de 2019, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>

Organización Iberoamericana de Seguridad - OISS. (2015). Bolefín del programa Iberoamericano de cooperación sobre adultos mayores. *Organización Iberoamericano de seguridad*, 3-7.

Palma, I. (2014). *Características del cuidado que brinda la enfermera al adulto mayor en los servicios de medicina de un hospital nacional según la percepción de los internos de enfermería 2014*. Tesis, Unirvesidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Lima, Perú. Recuperado el 28 de Septiembre de 2019, de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4137>

Potter, P., & Stockert, H. (2015). *Fundamentos de Enfermería* (OCTAVA ed.). Barcelona - España, ESPAÑA: ELSEVIER.

Querebalu, M. (2016). *Percepción y expectativas de las personas adultas sobre el cuidado de enfermería en el servicio de emergencia de Hospital Público- Sullana*. Tesis, Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud, Piura, Perú. Recuperado el 28 de Septiembre de 2019, de http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6190/CUIDADO_DE_ENFERMERIA_PERCEPCION_QUEREBALU_JACINTO_MARIA_LUPE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Robalino, D., & Gualotuña, E. (29 de 01 de 2018). *Personas adultas mayores, derecho a una vida digna y atención prioritaria*. Tesis de grado, Universidad Central del Ecuador, Facultad de Jurisprudencia, Ciencias Políticas y Sociales , Quito. Recuperado el 28 de 09 de 2019, de www.dspace.uce.edu.ec:

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15245/1/T-UCE-013-AB-262-2018.pdf>

Robalino, E. (29 de 01 de 2018). *Personas Adultas Mayores, derecho a una Vida Digna y Atención Prioritaria*. Obtenido de Universidad Central del Ecuador. Quito - Ecuador: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15245/1/T-UCE-013-AB-262-2018.pdf>

Rodríguez, M. (2008). La percepción de la persona adulta mayor en la sociedad ramonense actual. *Revista Pensamiento Actual, Universidad de Costa Rica*, 2-5.

Sánchez, G. (2016). *PERCEPCIÓN Y EXPECTATIVAS DE LOS PACIENTES ADULTOS SOBRE LA CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD I-4 HUANCABAMBA*. Tesis, Universidad Católica los Ángeles Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud, Piura, Perú. Recuperado el 27 de Septiembre de 2019, de http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7808/CALIDAD_CUIDADO_ENFERMERO_SANCHEZ_GUERRERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Sánchez, G. (2017). *Percepción y expectativas de los pacientes adultos sobre la calidad del cuidado de enfermería en el Centro de Salud Huancabamba*. Tesis, Universidad Católica los Ángeles Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud, Piura, Perú. Recuperado el 27 de Septiembre de 2019, de http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7808/CALIDAD_CUIDADO_ENFERMERO_SANCHEZ_GUERRERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Sopan, V., & Yudit., V. (2019). *Relación entre el nivel de satisfacción del usuario y calidad del cuidado de enfermería en estrategias sanitarias del Hospital Jerusalén, la Esperanza, Trujillo*. Tesis de Magister, Universidad César Vallejo, Facultad de

Ciencias Médicas, Trujillo. Recuperado el 27 de Septiembre de 2019, de
[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/34612/sopan_av.pdf?sequence=1
&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/34612/sopan_av.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Vargas, R. J. (2018). Humanización en la salud. *SciELO - Scientific Electronic Library Online*, 1.

Velásquez, E. (2017). *Nivel de satisfacción del adulto mayor acerca del cuidado enfermero en el servicio de medicina del hospital de apoyo San Francisco Javier de Bellavista - Jaén, 2017*. Tesis, Jaén, Perú. Recuperado el 28 de Septiembre de 2019, de
[http://190.116.36.86/bitstream/handle/UNC/2305/T016_47250775_T.pdf?sequence=1
&isAllowed=y](http://190.116.36.86/bitstream/handle/UNC/2305/T016_47250775_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

12. ANEXOS

Anexo 1 : Oficio para la aprobación del tema



Guaranda, 23 abril 2019.

Licenciada.
Maura Muñoz
**DECANA DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMADO.
PRESIDENTA DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN.**

Presente

De nuestras consideraciones:

Con un cordial saludo y deseándole éxitos en sus funciones me dirijo ante usted muy comedidamente para solicitar a su autoridad que se me permita adecuar el Tema a la guía de estudio de caso de **“EL MODELO DE MADELEINE LENINGER EN EL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR EN EL SUB CENTRO DE SALUD VINCHOA PERIODO DE ABRIL 2019 A SEPTIEMBRE 2019”**. Al siguiente tema adecuado a la guía de estudio de caso la cual quedaría de la siguiente manera **“EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES SOBRE EL TRATO HUMANIZADO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. CENTRO DE SALUD VINCHOA GUARANDA 2019”**. Estudio de caso de las señoras estudiantes Oswaldo Vinicio Llumiguano Taris con C. I. 025000634-3, Duval Manolo Sisa Guano con C. I. 020241612-9

Por la atención a la presente, le anticipamos nuestros sinceros agradecimientos

Atentamente

Duval Sisa

CI. 0202416129

Vinicio Llumiguano

CI. 0250006343

Universidad Estatal de Bolívar
Facultad de Ciencias de la Salud
DECANATO
RECIBIDO Dia 23 Mes 04 Año 2019
17030
SECRETARIA

Anexo 2: Aprobación del tema

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
COORDINACIÓN PERMANENTE DE TRABAJO DE TITULACIÓN
ENFERMERÍA.



Guaranda, 2 de mayo del 2019.
FCS- CTE- 0112- UEB.

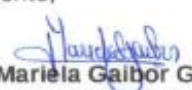
SEÑORES
DUVAL SISA
VINICIO LLUMIGUANO
DOCENTE
Presente

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la comisión de titulación de enfermería en reunión mantenida el 1 de mayo del 2019, presidida por Lic. Maura Muñoz, se aprueba reestructura del tema de estudio caso, Experiencias de los adultos mayores sobre el trato humanizado del personal de enfermería Centro de Salud Vinchoa.

Por su amable atención le expreso mi gratitud.

Atentamente,


Dra. C Mariela Galbor G
Coordinadora Unidad Titulación

Recibido 6 Mayo 2019
Dra. C. Mariela Galbor

Avenida Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira Telefax: 03-2206155 -
Guaranda - Ecuador

Anexo 3: Designación de Director de estudio de caso



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

COORDINACIÓN PERMANENTE DE TRABAJO DE TITULACIÓN
ENFERMERÍA.

Guaranda, 15 de abril 2019
FCS- CTE- 054- UEB

Lic.
VILMA VILLACIS
PROFESOR UEB

De mi consideración:

Con un cordial saludo, la comisión de titulación de enfermería en reunión mantenida el 11 de abril del 2019 presidida por Lic. Maura Muñoz, le designa director del, Estudio de caso **El modelo Madeline Leninger en el cuidado del adulto mayor en el sub centro de Salud Vinchoa periodo de abril 2019 a septiembre 2019** , presentado por los estudiantes Llumiguano Taris Oswaldo Vínicio, Sisa Guano Duval Manolo.

Los estudiantes se acercaran a usted para la dirección respectiva hasta el término del proceso de titulación

Atentamente


Dra.C Mariela Galbur González
COORDINADORA


15 - Abr - 2019

Avenida Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira Telefax: 03-2206155 -
Guaranda - Ecuador

Anexo 4: Oficio de autorización por parte del Centro de Salud Vinchoa

Guaranda, 07 de Mayo del 2019

DOCTORA.

JESSICA SÁNCHEZ

DIRECTORA DEL CENTRO DE SALUD "VINCHOA"

Presente.-

De nuestra consideración;

Reciba un cordial y atento saludo de, Duval Manolo Sisa Guano con C.C. 0202416129 y Oswaldo Vinicio Llumiguano Taris con C.C. 0634325000, estudiantes de la Universidad Estatal de Bolívar egresados en la Carrera de Enfermería, a la vez deseándole éxitos en las funciones que usted muy acertadamente lo preside para la buena marcha de la Institución. El presente tiene como finalidad solicitarle de la manera más comedida autorice a quien corresponda nos den las facilidades pertinentes para realizar nuestro estudio de caso de titulación con el tema **"EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES. SOBRE EL TRATO HUMANIZADO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA .CENTRO DE SALUD VINCHOA"**.

Por la atención brindada al presente y esperando su pronta respuesta anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente,



Duval Manolo Sisa Guano

C.C. 0202416129



Oswaldo Vinicio Llumiguano Taris

C.C. 0634325000



020207928-
7/05/2019.

Autorizado
7/05/2019
Dr. Victoria Ch. de

Anexo 5: Certificado emitido por la Directora del Centro de Salud Vinchoa por la finalización del estudio de caso.



Distrito: 02D01

Doctora Glenda Borja

Directora

Presente:

De mis consideraciones:

Por medio del presente certifico que realizaron su trabajo de investigación en esta Unidad Operativa los estudiantes Oswaldo Vinicio Llumiguano Taris y Duval Manolo Sisa Guano, previo a la obtención del título como Licenciados de Enfermería cuyo tema es: **EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES, SOBRE EL TRATO HUMANIZADO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA, CENTRO DE SALUD VINCHOA GUARANDA 2019.**

Atentamente:

Doctora Glenda Borja

DIRECTORA CENTRO DE SALUD VINCHOA



Anexo 6: Consentimiento informado firmado por los participantes en la entrevista del estudio de caso



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES. SOBRE EL TRATO HUMANIZADO. DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. CENTRO DE SALUD VINCHOA (GUARANDA)**, a cargo de los estudiantes Duval Sisa y Vinicio Llumiguano, bajo la supervisión de la tutora LIC. Vilma Villacis docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias de los adultos mayores, sobre el trato humanizado, del personal de enfermería, centro de salud (Vinchoa). Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERIA

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias que cada una de Los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Duval Sisa al teléfono 0985413366 correo electrónico: duvalsisa@gmail.com/ Vinicio Llumiguano al teléfono 0980202932, correo electrónico: oswvini_17@hotmail.com.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfono: (593) 32206010-32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico: vrectorfinanciero@ueb.edu.ec
Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 -0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es — vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo Investigativo "Estudio de Caso "con el tema: Experiencias de los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Centro de salud (Vinchoa). Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio

Nombre: Mara Aurora Poma Lopez

Firma: 

Fecha: 22 de Mayo del 2019



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES. SOBRE EL TRATO HUMANIZADO. DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. CENTRO DE SALUD VINCHOA (GUARANDA)**, a cargo de los estudiantes Duval Sisa y Vinicio Llumiguano, bajo la supervisión de la tutora LIC. Vilma Villacis docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias de los adultos mayores. sobre el trato humanizado. del personal de enfermería. centro de salud (Vinchoa). Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERIA

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias que cada una de Los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Duval Sisa al teléfono 0985413366 correo electrónico: [duvalsisa@gmail.com/](mailto:duvalsisa@gmail.com) Vinicio Llumiguano al teléfono 0980202932, correo electrónico: oswvini_17@hotmail.com.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfono: (593) 32206010-32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico: vrectorfinanciero@ueb.edu.ec
Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 -0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es — vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el tema: Experiencias de los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Centro de salud (Vinchoa). Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio

Nombre: Olivia Magnicha Deban

Firma:  _____

Fecha: 22 de Mayo del 2011



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES. SOBRE EL TRATO HUMANIZADO. DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. CENTRO DE SALUD VINCHOA (GUARANDA)** , a cargo de los estudiantes Duval Sisa y Vinicio Llumiguano, bajo la supervisión de la tutora LIC. Vilma Villacis docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias de los adultos mayores. sobre el trato humanizado. del personal de enfermería. centro de salud (Vinchoa). Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERIA

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias que cada una de Los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Duval Sisa al teléfono 0985413366 correo electrónico: duvalsisa@gmail.com/ Vinicio Llumiguano al teléfono 0980202932, correo electrónico: oswvini_17@hotmail.com.

Campus Universitario:"Alpachaca"Av.Ernesto Che Guevara s/n y Av.Gabriel Secaira Teléfono: (593) 32206010-32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico: vrectorfinanciero@ueb.edu.ec
Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 -0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es — vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo Investigativo "Estudio de Caso "con el tema: Experiencias de los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Centro de salud (Vinchoa). Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio

Nombre: Tronita Amargante Alujicha

Firma:  _____

Fecha: 22 de Mayo del 2019



UNIVERSIDAD ESTADAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES. SOBRE EL TRATO HUMANIZADO. DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. CENTRO DE SALUD VINCHOA (GUARANDA)**, a cargo de los estudiantes Duval Sisa y Vinicio Llumiguano, bajo la supervisión de la tutora LIC. Vilma Villacis docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias de los adultos mayores. sobre el trato humanizado. del personal de enfermería. centro de salud (Vinchoa). Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERIA

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias que cada una de Los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Duval Sisa al teléfono 0985413366 correo electrónico: duvalsis@gmail.com/ Vinicio Llumiguano al teléfono 0980202932, correo electrónico: osvvini_17@hotmail.com.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfono: (593) 32206010-32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico: vrectorfinanciero@ueb.edu.ec
Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 -0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es — vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo Investigativo "Estudio de Caso "con el tema: Experiencias de los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Centro de salud (Vinchoa). Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio

Nombre: Ignacia Zambrano Pachala

Firma: Ignacia Zambrano Pachala

Fecha: 22 de Mayo del 2019



UNIVERSIDAD ESTADAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES. SOBRE EL TRATO HUMANIZADO. DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. CENTRO DE SALUD VINCHOA (GUARANDA)**, a cargo de los estudiantes Duval Sisa y Vinicio Llumiguano, bajo la supervisión de la tutora LIC. Vilma Villacis docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias de los adultos mayores. sobre el trato humanizado. del personal de enfermería. centro de salud (Vinchoa). Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERIA

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias que cada una de Los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Duval Sisa al teléfono 0985413366 correo electrónico: duvalsis@gmail.com/ Vinicio Llumiguano al teléfono 0980202932, correo electrónico: osvvini_17@hotmail.com.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfono: (593) 32206010-32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico: vrectorfinanciero@ueb.edu.ec
Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 -0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es — vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo Investigativo "Estudio de Caso "con el tema: Experiencias de los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Centro de salud (Vinchoa). Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio

Nombre: Rosario Piza Ochoa

Firma: Rosario Piza Ochoa

Fecha: 21 de Mayo del 2019



UNIVERSIDAD ESTADAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES. SOBRE EL TRATO HUMANIZADO. DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. CENTRO DE SALUD VINCHOA (GUARANDA)**, a cargo de los estudiantes Duval Sisa y Vinicio Llumiguano, bajo la supervisión de la tutora LIC. Vilma Villacis docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias de los adultos mayores. sobre el trato humanizado. del personal de enfermería. centro de salud (Vinchoa). Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERIA

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias que cada una de Los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Duval Sisa al teléfono 0985413366 correo electrónico: duvalsisa@gmail.com/ Vinicio Llumiguano al teléfono 0980202932, correo electrónico: osvvini_17@hotmail.com.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfono: (593) 32206010-32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico: vrectorfinanciero@ueb.edu.ec
Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 -0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es — vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo Investigativo "Estudio de Caso "con el tema: Experiencias de los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Centro de salud (Vinchoa). Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio

Nombre: Dolores Ramirez Alvarado

Firma: Dolores Ramirez

Fecha: 22 de Mayo del 2019



UNIVERSIDAD ESTADAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES. SOBRE EL TRATO HUMANIZADO. DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. CENTRO DE SALUD VINCHOA (GUARANDA)**, a cargo de los estudiantes Duval Sisa y Vinicio Llumiguano, bajo la supervisión de la tutora LIC. Vilma Villacis docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias de los adultos mayores. sobre el trato humanizado. del personal de enfermería. centro de salud (Vinchoa). Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERIA

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias que cada una de Los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Duval Sisa al teléfono 0985413366 correo electrónico: duvalsisa@gmail.com/ Vinicio Llumiguano al teléfono 0980202932, correo electrónico: osvvini_17@hotmail.com.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfono: (593) 32206010-32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico: vrectorfinanciero@ueb.edu.ec
Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 -0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es — vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el tema: Experiencias de los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Centro de salud (Vinchao). Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio

Nombre: Maria Matilde Casalote Aguinaldo.

Firma: x

Fecha: _____



UNIVERSIDAD ESTADAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES. SOBRE EL TRATO HUMANIZADO. DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. CENTRO DE SALUD VINCHOA (GUARANDA)**, a cargo de los estudiantes Duval Sisa y Vinicio Llumiguano, bajo la supervisión de la tutora LIC. Vilma Villacis docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias de los adultos mayores. sobre el trato humanizado. del personal de enfermería. centro de salud (Vinchoa). Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERIA

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias que cada una de Los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Duval Sisa al teléfono 0985413366 correo electrónico: duvalsis@gmail.com/ Vinicio Llumiguano al teléfono 0980202932, correo electrónico: osvvini_17@hotmail.com.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfono: (593) 32206010-32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico: vrectorfinanciero@ueb.edu.ec
Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 -0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es — vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo Investigativo "Estudio de Caso "con el tema: Experiencias de los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Centro de salud (Vinchao). Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio

Nombre: Delma Anayudi Phinbercuza

Firma: 

Fecha: 22 de Mayo del 2019



UNIVERSIDAD ESTADAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES. SOBRE EL TRATO HUMANIZADO. DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. CENTRO DE SALUD VINCHOA (GUARANDA)**, a cargo de los estudiantes Duval Sisa y Vinicio Llumiguano, bajo la supervisión de la tutora LIC. Vilma Villacis docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias de los adultos mayores. sobre el trato humanizado. del personal de enfermería. centro de salud (Vinchoa). Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERIA

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias que cada una de Los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Duval Sisa al teléfono 0985413366 correo electrónico: duvalsisa@gmail.com/ Vinicio Llumiguano al teléfono 0980202932, correo electrónico: osvvini_17@hotmail.com.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfono: (593) 32206010-32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico: vrectorfinanciero@ueb.edu.ec
Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 -0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es — vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo Investigativo "Estudio de Caso "con el tema: Experiencias de los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Centro de salud (Vinchoa). Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio

Nombre: Maria Guayana Puchala

Firma:  _____

Fecha: 22 de Mayo del 2019



UNIVERSIDAD ESTADAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES. SOBRE EL TRATO HUMANIZADO. DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. CENTRO DE SALUD VINCHOA (GUARANDA)**, a cargo de los estudiantes Duval Sisa y Vinicio Llumiguano, bajo la supervisión de la tutora LIC. Vilma Villacis docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias de los adultos mayores. sobre el trato humanizado. del personal de enfermería. centro de salud (Vinchoa). Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERIA

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias que cada una de Los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Duval Sisa al teléfono 0985413366 correo electrónico: duvalsisa@gmail.com/ Vinicio Llumiguano al teléfono 0980202932, correo electrónico: osvvini_17@hotmail.com.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfono: (593) 32206010-32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico: vrectorfinanciero@ueb.edu.ec
Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 -0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es — vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo Investigativo "Estudio de Caso "con el tema: Experiencias de los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Centro de salud (Vinchoa). Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio

Nombre: María Felisa Valle Hermosa Tigantúa

Firma: _____

Fecha: 22 de Mayo del 2019



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Entrevista a Profundidad)

Usted ha sido invitada a participar en nuestro trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el Tema: **EXPERIENCIAS DE LOS ADULTOS MAYORES. SOBRE EL TRATO HUMANIZADO. DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. CENTRO DE SALUD VINCHOA (GUARANDA)**, a cargo de los estudiantes Duval Sisa y Vinicio Llumiguano, bajo la supervisión de la tutora LIC. Vilma Villacis docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre las experiencias de los adultos mayores. sobre el trato humanizado. del personal de enfermería. centro de salud (Vinchoa). Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.

Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la Entrevista a Profundidad a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERIA

Su participación en este estudio no le reportará beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las experiencias que cada una de Los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo del Estudio, Duval Sisa al teléfono 0985413366 correo electrónico: duvalsisa@gmail.com/ Vinicio Llumiguano al teléfono 0980202932, correo electrónico: oswvini_17@hotmail.com.

Campus Universitario: "Alpachaca" Av. Ernesto Che Guevara s/n y Av. Gabriel Secaira Teléfono: (593) 32206010-32206014 Guaranda-Ecuador | Correo electrónico: vrectorfinanciero@ueb.edu.ec
Sitio Web <http://www.ueb.edu.ec>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 2206799 -0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es — vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo Investigativo "Estudio de Caso" con el tema: Experiencias de los adultos mayores. Sobre el trato humanizado. Del personal de enfermería. Centro de salud (Vinchoa). Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera este hecho.

Acepto participar en el presente estudio

Nombre: Francisco Amayandi Coiza

Firma: #F7051

Fecha: 22 de Mayo del 2019

Anexo 7: Entrevista aplicada a los adultos mayores

Datos Informativos	
Nombres	María Dolores Ramírez Manobanda
Edad	65 años
Sexo	Femenino
Etnia	Indígena
Cedula	0200485183

Preguntas de apertura

- 1. ¿Qué entiende usted por trato humanizado?**
Que le traten bien, que le saluden de una manera respetuosa.
- 2. ¿Por qué cree que es importante el trato humanizado?**
Si es importante para sentirnos bien.
- 3. ¿Piensa que los profesionales le dan un trato diferente, por qué?**
Si me han tratado bien, aunque los medicamentos faltan.

Preguntas orientadoras

- 4. ¿Qué actividades realiza el personal de enfermería para que usted pueda sentir un buen trato?**
Me han atendido, me han tomado el peso, la presión, me han saludado con respeto.
- 5. ¿Cómo se siente con el trato que recibe por parte de enfermería, por qué?**
Me he sentido alegre, satisfecho con la atención que me han brindado.
- 6. ¿El personal de enfermería de qué manera resuelven sus dudas?**
Si me han contestado de una manera amable y si me han contestado mis preguntas de una buena manera.
- 7. ¿Cómo describiría la experiencia de la atención en cuanto al trato?**
Es buena, nos ha recibido con mucha atención y de una manera amable.
- 8. ¿Recibe usted algún tipo de consideración por ser de la tercera edad, cuáles?**
Si me han considerado, con buena voluntad, de una manera educada, me han llamado de una manera amable.

9. ¿Qué actitud presentan los profesionales de enfermería al momento de atenderlo?

Buena, me han dicho tome asiento, en que le ayudo, me pregunta sobre mi dolor, que tengo, de que sufro.

Preguntas de cierre

10. ¿Cómo le gustaría que lo traten?

Que mejore su trato y que mejore su atención más rápida, porque no atienden rápido, esperando varias horas, se está esperando, a veces no se aguanta con el dolor, que sean más amables, respetuosos y que tenga más conocimiento para que nos ayuden mejor.

Anexo 8: Evidencias de la entrevista.

Conociendo e Integrándonos con el grupo del adulto mayor del centro salud Vinchoa.



Información sobre el tema de estudio de caso a los de adultos mayores del centro de salud Vinchoa.



Brindando la información acerca del consentimiento informado y posterior firma de los adultos mayores que aceptaron participar en el estudio de caso.



Aplicación de la entrevista a los adultos mayores que participaron en nuestro estudio de caso en el centro de salud Vinchoa.



Club de adultos mayores centro de salud Vinchoa.



Anexo 9: Guía del estudio de caso

Guía para el diseño de estudio de caso.

La guía del estudio de caso ha sido diseñada en base a los resultados obtenidos del proyecto de investigación, “El estudio de caso para el cuidado enfermero, como modalidad de graduación en la carrera de enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, Guaranda, Provincia Bolívar, Período octubre 2015-febrero 2016, realizado por las estudiantes: Vanessa Piñaloza Salazar y Leidy Vega Barragán, directora Lic. Esthela Guerrero.

La guía ha sido validada por expertos, contempla 11 pasos con sus respectivos ejemplos para mayor orientación de los estudiantes, a continuación, se detallan los mismos:

1. Definición del tema

- 1.1. Elegir el tema afin al objeto de estudio de la carrera, que para el caso de enfermería es el cuidado al paciente, familia y comunidad.
- 1.2. Comprobar que el tema sea original es decir que no haya imitación de otros trabajos de investigación, sino fruto de la creación propia y se distinga por ser creativa e innovadora.
- 1.3. El tema debe ser razonable es decir utilizar una manera lógica.
- 1.4 Limitar el tema todo lo posible para ser realista en sus objetivos utilizando los siguientes elementos: Qué, Para qué, Dónde.
- 1.5. Evaluar que el tema elegido sea acorde a la preparación universitaria recibida de manera que permita desarrollar esta investigación con rigor.
- 1.6. El tema deberá tener menos de 20 palabras.
- 1.7. El ejemplo que se cita a continuación es de propiedad intelectual de Dora Isabel Giraldo Montoya, Elvira Margarita González Mazuelo, Claudia Patricia Henao López.

Ejemplo:

“Experiencias de mujeres durante el trabajo de parto para conocer la atención recibida en la Unidad Materno Infantil de Medellín”.

2. Antecedentes

2.1. Para realizar los antecedentes se debe partir de lo general a lo particular, en el caso de salud lo general hace referencia a la salud o enfermedad y lo particular a la persona o al paciente en sí.

2.2. También se incluirá datos sobre antecedentes históricos, conceptuales y metodológicos que estén estrechamente relacionados con el tema sujeto a investigación.

2.3. Las autoras sugieren que en los antecedentes de los estudios de caso se incluya una pequeña introducción, misma que contenga datos generales del tema, su importancia, datos actuales y situación contextual.

2.4. En el ejemplo del estudio citado no existe antecedentes motivo por el cual no es ilustrado pero la estructura de la guía demanda incluir antecedentes por lo que anteriormente se detalla como elaborados.

3. Propósito u Objetivo General

3.1 El propósito está relacionado al “Que, Cómo, Para qué” de la investigación, el que será claro y completo.

3.2. El propósito constituye el objetivo general, es decir el resultado global o fin último que plantea alcanzar el Estudio.

Ejemplo:

Revelar experiencias de las mujeres durante el trabajo de parto y parto a través de la observación participativa para una atención humanizada en una Unidad Materno Infantil de Medellín, durante 2013.

4. Preguntas de reflexión.

Una de las características de los Estudios de Caso a diferencia de los proyectos de investigación son las preguntas de reflexión, a la vez constituyen el conjunto de preguntas mediante las que se pretende responder el estudio de caso, con el propósito de orientar los objetivos que persigue el estudio. Por ejemplo, para este estudio de experiencia de mujeres las preguntas que las autoras sugirieron y desarrollaron son las siguientes:

Ejemplo:

¿Qué clase de mujeres serán participantes en la investigación del caso?, ¿Cómo consideran las mujeres el ambiente en una sala de partos? ¿Cuál es la reacción que manifiestan las mujeres durante el trabajo de parto? ¿Cómo influye en las mujeres y sus familiares el servicio hospitalario durante el trabajo de parto? Según las participantes, ¿Qué se podría mejorar, mantener o excluir durante el trabajo de parto y parto por parte del personal de salud? ¿Qué manifiestan las mujeres en el posparto?

5. Unidad de análisis que delimitarán las fronteras del caso.

5.1. La unidad de análisis es el qué (situación de salud en la que se encuentran, nivel socioeconómico, edad, datos Gineco-obstétricos) o quién (número de mujeres que participan) que está siendo explorado. Es decir, es donde se enfoca la mirada de quien elabora el Caso con el fin de recolectar información y responder a las preguntas planteadas.

5.2. La unidad de análisis pueden ser individuos o grupos. Un Caso puede tener una unidad de análisis única o tener múltiples unidades de análisis según las preguntas de reflexión.

5.3. Para el presente estudio se ha seleccionado según la literatura revisada sobre las experiencias de las mujeres en trabajo de Parto y Parto, como unidad de análisis a las participantes, es decir, “mujeres en trabajo de parto” e “Institución Hospitalaria” por ser las fuentes donde se basa y obtiene la Información que ayudará a construir la columna vertebral del Caso al responder las preguntas anteriormente planteadas. Mediante el ejemplo usado también se describe la situación de salud en la que se encuentran, nivel socioeconómico, edad, y número de mujeres que participan. En cuanto a la Institución Hospitalaria se registra: su nombre completo, nivel de atención, y año durante el que está desarrollando la investigación.

Ejemplo:

Institución Hospitalaria donde se desarrolló el presente estudio “Unidad Materno Infantil de Medellín, durante el año 2013”.

Las 13 mujeres en trabajo de parto con ocho primigestantes, cuatro secundigestantes y una multigestante, con un promedio de edad de 25 años, de estratos socioeconómicos 2 y 3 y edad gestacional promedio de 38, 2 semanas.

6. Métodos e Instrumentos de recolección de la Información.

6.1. Estos se definen de acuerdo con las preguntas a responder, la información a recolectar y sus fuentes. Los métodos e instrumentos dependen también de los recursos disponibles para la realización del Caso.

6.2. El Investigador Cualitativo puede adoptar uno o varios enfoques, tales como: fenomenológico, etnográfico, hermenéutico.

6.3. En el presente estudio se ha utilizado para la investigación cualitativa se utiliza técnicas como: **Observación Directa Participativa.** – se redacta notas, se recogen datos etc.; de manera que no se altere la información. **Entrevista Coloquial o Dialógica.** - Con los sujetos de estudio con anterioridad a esta etapa; se debe estructurar en partes esenciales para obtener la máxima participación de los entrevistados y donar la mayor profundidad de lo vivido por el sujeto; estos actos pueden ser grabados o escritos de manera textual. **Los grupos Focales.** - son entrevistas de grupo, donde un moderador guía a una entrevista colectiva durante la cual un pequeño grupo de personas discute en torno a las características y las dimensiones del tema propuesto para la discusión. **Encuestas.** - la encuesta es una técnica basada en preguntas, a un número considerable de personas utilizando cuestionarios, que, mediante ítems afectadas en forma directa, telefónica o correo, permiten indagar las características, opiniones, costumbres, hábitos, gustos, conocimientos, modos y calidad de vida, situación ocupacional, cultural, dentro de la comunidad determina. **El análisis de documentos.** - es la técnica de investigación donde los análisis de sistemas y diseñadores deben tratar de encontrar la formación necesaria para comenzar las investigaciones ATLAS .TI.- es un potente conjunto de herramientas para el análisis cualitativo de grandes cuerpos de datos textuales, gráficos y de video.

Otras herramientas que se pueden utilizar son: SPSS: (Statistical Package for the Social Sciences) es un software estadístico orientado para el análisis de datos en estudios cualitativos y cuantitativos.

Stata: Es un paquete de software estadístico que permite la gestión de datos, el análisis estadístico, el trazado de gráficos y las simulaciones.

Vivo: Es un programa para análisis de información cualitativa que integra las principales herramientas para trabajo con documentos textuales, multimediales, datos de encuesta y datos

bibliográficos con el fin de hacer más efectivo el trabajo de investigación permitiendo administrar y analizar la información.

Ejemplo:

Se realizaron dos entrevistas a profundidad por cada informante, las cuales fueron grabadas y transcritas textualmente.

Durante una entrevista, una persona puede expresar lo mismo de maneras distintas, puede incluso contradecirse, así también hay que tomar en cuenta lo que dicen las personas vinculadas, pueden ser familiares, colegas, compañeras de trabajo o miembros de un grupo social.

Se utilizó una encuesta donde se obtuvieron los datos de edad, escolaridad, extracto socioeconómico, y datos gineceo-obstétricos.

El análisis se llevó a cabo de forma simultánea, con relación de información utilizando el software Atlas Ti.

Se utilizó una encuesta donde se obtuvieron los datos de edad, escolaridad, extracto socioeconómico y datos Gineco- obstétricos.

7. Análisis de la Información.

La fase de análisis de la información depura, categoriza la información recogida confrontándola de manera directa con las preguntas iniciales del Caso.

Para llevar a cabo el análisis de contenido se sugiere los siguientes pasos:

7.1. Revisión y categorización de la Información

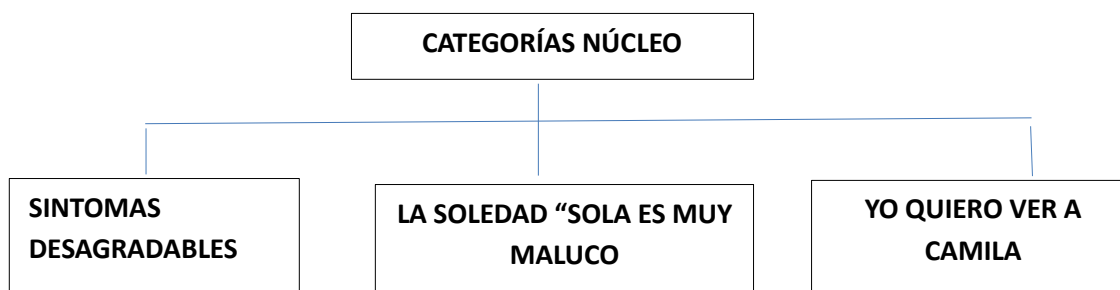
7.1.1. Las categorías pueden ser abreviaciones de palabras claves, números colores o cualquier otra opción de categorización.

7.1.2. La información se analiza también en función de su utilidad e importancia con respecto a las preguntas a responder y a la narración del Caso que se está desarrollando.

7.1.3. Inicialmente se redacta aportes bibliográficos de profesionales ya sea en libros o sitios web científicos que estén relacionados con la categoría; seguidamente se transcribirán las revistas realizadas a las mujeres participantes cuidando de no alterar la Información.

7.1.4. Anteriormente se realizó unas categorizaciones obtenidas sobre las experiencias de las mujeres en trabajo de parto, que se llamó “categoría núcleo”, de la que se desplego tres frases clave y son estas las que se detallan a continuación:

Ejemplo:



Síntomas desagradables

Teniendo en cuenta la categoría de los síntomas desagradables de Lenz y otros, se halló que para las participantes el dolor y la fatiga eran experiencias significativas. De esta manera, emergió un nuevo síntoma: la sed. Aunque este síntoma no fue descrito por Lenz, sí se evidenció de manera importante en el proceso.

El dolor. - El dolor se acompaña de múltiples sensaciones, como la ansiedad y el miedo inminente, y se agudiza al momento de recibir procedimientos como el tacto vaginal, los fórceps y el Kristeller, a la vez que las gestantes se sienten inválidas en su intimidad. Sin embargo, las mujeres realizan actividades que aprendieron y escucharon que se apropian de ellas: practican los ejercicios respiratorios, se “soban “el abdomen o se prenden de algún objeto.

La incomodidad que le da a uno el tacto, porque eso es incómodo para cualquier mujer, porque todo el que llegue lo primero que hace es al grano a meterle los dedos. El miedo era de las complicaciones que en el momento del parto podrían pasar. Entonces, uno es con ese miedo de que pueda que si le vaya bien o pueda que sea por cesárea o se le complique. Me sobaba el estómago me hacía movimientos circulares con las dos manos y le hablaba al bebé, le decía que se calamara que la mamá estaba sufriendo y ahí mismo se pasaba la contracción.

La fatiga. - Las participantes presentaron fatiga en tres momentos durante la gestación, durante el trabajo de parto y durante el parto. La fatiga es percibida por ellas como

“cansancio”. Se fatigaron por las características de las camillas, por estar siempre acostadas o por estar siempre en una misma posición. Con el fin de encontrar descanso, se movían, cambiaban de lado o dormían por ratos.

Se siente una muy agotada ya los últimos días a parte de la presión que una siente de la bebé. Una va más al baño, ya tiene que ir a orinar más, porque le está haciendo más presión la vejiga y las rodillas y una siente cansancio por la barriguita, porque ya no le da a una el cuerpo para cargar tanto peso. Hacia el lado izquierdo me hacía tirar como un poco más abajo para poder como que el cuerpo descansara hacia el otro lado y no sobre la misma cadera, porque tanto tiempo en la misma posición me cansaba.

LA SED. - Las participantes percibieron la sed como una experiencia intensa y refirieron que es producida por la ansiedad, por enfermedades como la diabetes, por no tener la mente ocupada y por los medicamentos. Para calmar la sed le pidieron con frecuencia al auxiliar de enfermería un poco de agua. Era las nueve a la una de la mañana era con esa sed y; una resequeidad impresionante.

Categoría 2

La soledad: "sola es muy maluco"

Las madres transitaron el trabajo de parto y parto en soledad y lo consideraron como una sensación "maluca". Prefirieron estar acompañadas por un ser querido, primero su madre y luego su compañero. Buscaron el acompañamiento de una fuerza espiritual y señalaron que los familiares que esperaban también acompañaban. Consideraron importante que el personal de salud les informara sobre cómo va su evolución, tanto a ellas como a sus familiares, actividad que fue tomada como una forma de acompañamiento.

Percibieron el acompañamiento cuando y personal de salud se mostró atento a su evolución y actuó de inmediato a su llamado, lo cual las hizo sentir que no estaban tan solas. Estar con alguien hace que todo sea más fácil. Usted sabe que hay alguien allí que lo está apoyando y

que sabe que la persona le va a decir: cálmese, todo está bien y con sólo cogerle la mano, una sabe que hay alguien ahí. Entonces, una sola es como ahí pensando en todo.

Categoría núcleo 3

Yo quiero ver a Camila

Las informantes percibieron el trabajo de parto y parto como un acontecimiento de la vida que "valió la pena", a pesar de experimentar situaciones de dolor, fatiga, sed, soledad y ansiedad. Estas vivencias pasaron a un segundo plano cuando se aproximó el final del parto y vieron a su hijo por primera vez. El nacimiento del hijo significó un gran alivio de todas las incomodidades del trabajo de parto.

Percibieron el dolor del trabajo de parto como parte de un proceso natural que es inherente a la mujer que va a ser madre. La expresión "gajes del oficio" significó que el dolor experimentado es propio de la condición de ser mujer. El hijo por nacer fue la principal razón para enfrentar el dolor y el estrés del trabajo de parto.

Después de ver a Camila, todo lo que había pasado valía la pena, o como que todo pasa a un segundo plano; todo valió la pena.

8. Discusión.

8.1. La discusión es la interpretación de los resultados obtenidos a la luz de la pregunta de investigación o de la hipótesis, por lo que nunca puede convertirse en una repetición de los resultados en forma narrativa. En otras palabras, el investigador interpreta y da sentido a los resultados; a los números en los estudios cuantitativos y a los conceptos en los cualitativos.

8.2. En ocasiones, en la investigación cualitativa, el apartado de discusión se presenta junto con los resultados, debido a que la integración de los datos cualitativos muchas veces es, en sí misma, una actividad interpretativa.

8.3. Entre los aspectos a tener en cuenta en el momento de redactar la discusión está la utilización del tiempo verbal, que en este caso será el presente. Así mismo, la interpretación de los resultados deberá estar bien fundamentada, por lo que en general, en este apartado es donde se incluyen el mayor número de citas bibliográficas.

8.4. En primer lugar, se argumentará la autenticidad de los resultados obtenidos en la investigación examinando las fases conceptual, metodológica y empírica de la misma para identificar los posibles factores que han podido influir en los resultados, como son: características de la muestra, cualidades de medida de los instrumentos utilizados, la forma que se ha llevado a cabo la recogida de los datos, los análisis estadísticos utilizados, etc., esto permite dar a conocer la validez interna del estudio.

8.5. Los resultados obtenidos se compararán con los de otras investigaciones, que hayan estudiado el mismo fenómeno, para identificar los hallazgos similares y aquellos otros que sean diferentes. En este último caso, se explicarán las razones a las que se atribuyen estas diferencias.

Ejemplo:

Los involucrados en la discusión realizaron una subcategorización de las categorías núcleo para realizar dicha actividad:

1. Síntomas desagradables	a. Dolor
	b. Fatiga
	c. Sed
2. La soledad “Sola es muy maluco”	a. Acompañamiento de la Familia
	b. Acompañamiento del personal de salud
	c. La fuerza suprema
3. Yo quiero ver a Camila	a. Valió la pena
	b. Gajes del oficio
	c. Asegurar la salud del hijo

Síntomas desagradables

Dolor y fatiga

El dolor y la fatiga tienen valor en el trabajo de parto y parto cuando se comprende la experiencia de los síntomas. El síntoma es una experiencia individual subjetiva, que no puede considerarse de manera aislada; por el contrario, está influenciado por el contexto familiar, social y por los factores situacionales de la gestante.

Para Lenz et al, la percepción de dolor se relaciona con múltiples factores. Vivir la experiencia en un contexto hospitalario, la soledad y la ausencia de apoyo emocional puede aumentar el miedo al proceso del parto y predisponer a presentar una tolerancia más baja al dolor.

La eliminación completa del dolor no significa necesariamente que la experiencia del parto sea más satisfactoria para la mujer, puesto que hay condiciones socioculturales y psicológicas que rodean esta manifestación. Significa que es necesario individualizar el tratamiento eficaz del dolor para cada madre y tener en cuenta todas las variables que se puedan desplegar alrededor de este síntoma.

La enfermería tiene una labor muy importante en este sentido, porque desde el cuidado se develan situaciones relacionadas con la percepción dolorosa de las mujeres. Estar atentos a la escala del dolor es una buena práctica, sin embargo, es importante que se indague a la madre sobre expectativas, dudas y temores relacionados con la experiencia que comienza.

En cuanto a la fatiga, ésta se ha relacionado con efectos posteriores al parto, como lo refiere el estudio de Cois, Ju ha y Ruy, (2011) donde muestran que la fatiga de la madre se relaciona con la depresión postparto y la baja la calidad de vida. Para reducir la fatiga, el estudio de Su-Cuan Chang (2014) afirma que se debe practicar la técnica adecuada del pujo y mejorar la posición del parto.

El profesional de enfermería debe gestionar el control de la fatiga como canal importante a través del cual otros síntomas pueden ser reducidos o eliminados. Por ejemplo: evitar la fatiga a través de la ejecución de actividades como mejorar la calidad de las camillas, mantener la

higiene, la disponibilidad de ropa, la disposición adecuada de cables y equipos en el cubículo de la madre, el volumen bajo de los monitores, el alivio de la sed, la temperatura adecuada de la sala, el mantenimiento y conservación de la intimidad y la posibilidad para moverse o caminar cuando la madre aún no tiene la analgesia epidural. El pujo es otra herramienta que debe aprovecharse durante el expulsivo.

La sed

La sed es una experiencia intensa, generada en un contexto clínico donde se les restringen la vía oral, especialmente cuando se encuentran en la fase activa. La guía obstétrica de la Sociedad Americana de Anestesiólogos publicó que no hay pruebas suficientes para establecer conclusiones acerca de la relación entre los tiempos de ayuno de líquidos claros y el riesgo de enosis, reflujo o aspiración pulmonar durante el parto.

Esta misma sociedad recomienda la ingesta de pequeñas cantidades de líquidos claros en pacientes en trabajo de parto sin complicaciones. Los líquidos claros pueden ser agua, jugos de fruta sin pulpa, bebidas carbonatadas, té claro, café negro y bebidas deportivas. La ingesta de líquidos claros durante el parto mejora la comodidad y la satisfacción materna y no aumenta las complicaciones durante el parto.

El estudio de Sin gata y Shorts, (2013) refiere que ningún estudio evidencia beneficios o daños y no hay justificación para la restricción de líquidos y alimentos durante el trabajo de parto para las mujeres con bajo riesgo de complicaciones. Los profesionales de enfermería que trabajan en entornos intraparto necesitan abogar por el establecimiento de grupos de trabajo multidisciplinarios para revisar las políticas que restringen la ingesta oral en mujeres de bajo riesgo y promover prácticas que garanticen el bienestar de la madre y de su hijo por nacer.

La soledad: "sola es muy maluco"

Acompañamiento de la familia

En la institución donde se realizó la presente investigación no se permitía que la gestante durante el trabajo de parto y el parto estuviera acompañada de un familiar, por lo cual estos últimos debían permanecer en la sala de espera.

El acompañamiento materno por parte de la pareja o el familiar es una práctica positiva que debería ser rutinaria por sus efectos favorables en la madre y el recién nacido. El estudio de García y Díaz (2014) señala que el acompañamiento mejora la fisiología del trabajo de parto y la sensación de control y competencia de la madre, lo que reduce el factor de dependencia de las intervenciones médicas.

El estudio de Monet et al, encontró que las mujeres que recibieron apoyo continuo y personal tuvieron menos probabilidad de necesitar analgesia, tener un parto vaginal instrumentado, tener un parto por cesárea, informar insatisfacción o una valoración negativa en relación con la experiencia del parto. Del mismo modo, tuvieron mayor probabilidad de tener un parto vaginal espontáneo.

Así mismo, Silva, apuntaron que las gestantes le asignaron un valor principal al componente relacional, en el cual el respaldo de las madres, la presencia de un familiar, el aporte de información y el uso de palabras delicadas fueron considerados elementos fundamentales para la mujer en trabajo de parto y parto.

Acompañamientos del personal de salud.

Frente al acompañamiento del personal de la salud, las participantes del presente estudio manifestaron haberse sentido acompañadas, aunque preferían la compañía de la familia. Este acompañamiento está representado en la atención inmediata cuando ellas lo solicitan, cuando explican con agrado las actividades a realizar con la gestante y cuando tienen expresiones comprensivas y cariñosas.

El estudio de Silva (2013), establece que se debe hacer todo tipo de esfuerzo para asegurarse de que todas las mujeres reciban apoyo, no sólo de las personas allegadas, sino también de acompañantes profesionales, especialmente formados para ello. Este apoyo debe incluir la presencia constante, que se otorguen medidas de alivio y confort y que se brinde aliento

continuo. Los profesionales de enfermería deben ser percibidos por las gestantes como confortables, en la medida en que son delicados en el trato, acarician, ayudan, sonrían y brindan un cuidado adecuado.

La fuerza suprema

Durante la soledad del trabajo de parto, emerge la necesidad de invocar a un ser supremo. La actividad de orar/rezar fue una fuente de consuelo, protección, fortaleza y esperanza para las gestantes. En el presente estudio, se observó que la dimensión espiritual es un recurso importante que ayuda a las mujeres a ganar un sentido de autocontrol.

Es una fuente de afrontamiento significativa que les ayudó a ejercer el control sobre el dolor a través de la fuerza suprema, invocar a Dios ejerce una gran influencia sobre el bienestar, así como lo comenta el estudio de Konopack jf y McAuley2013.

El estudio de Báez, 2013 argumenta que en momentos de mucho estrés la espiritualidad puede proporcionar un sentido de control y previsibilidad. Adicionalmente, indica que los comportamientos religiosos contribuyen a la autorregulación y a la reducción de la preocupación, al tiempo que proporciona un efecto calmante.

Desde la atención en salas de trabajo de parto y parto, se debe incluir los diálogos sobre los valores religiosos y espirituales. Los modelos de atención actuales deben reconocer la influencia de la espiritualidad sobre el bienestar de las personas. Además, deben abogar por una mayor observancia religiosa y reconocer los potenciales beneficios de la religión y la espiritualidad.

Yo quiero ver a Camila

Valió la pena y "gajes del oficio"

Una vez se ha pasado por todo el proceso de trabajo de parto, existe la esperanza que puede subsanar los momentos penosos que se vivieron unas horas atrás: el de ver a su hijo; éste es el premio a la valentía de la madre. Por considerarse un proceso natural de la vida, expresaron

que son "gajes del oficio", pero resulta ser una experiencia única y compleja en la que intervienen infinidad de factores. Cuando un parto sale bien y la madre escucha llorar a su hijo, siente que todos los malestares del trabajo de parto valieron la pena.

El estudio de Cabrera, resalta que, tras la experiencia del parto, el bienestar de la madre supera los momentos negativos, incluso el sufrimiento del dolor. Los resultados superan con creces las expectativas, y es por ello que la satisfacción materna es elevada.

El estudio de Pereira muestra que la representación social femenina sobre el proceso del parto asocia el concepto de sufrimiento y del dolor al parto natural, una situación que con la aproximación al evento frágil iza y amedrenta a la mujer en el período del embarazo. Los sentimientos de las gestantes reflejan los significados de su medio cultural, alimentados por la falta de información, los medios de comunicación, los relatos de otras mujeres y los constructos ideológicos, religiosos y morales interiorizados por la mujer desde su infancia.

Asegurar la salud del hijo.

Durante el trabajo de parto, se le instala a la madre el monitor fetal continuo y se les informa sobre los rangos de normalidad, lo que permite actuar de manera activa en el cuidado de su bebé durante este período.

El monitoreo de la frecuencia cardiaca fetal, además de ser una herramienta de suma importancia para los profesionales de la salud en trabajo de parto, es una intervención catalogada por las madres como de gran utilidad: "es el seguro de vida de mi hijo". Cuando lo reconocen como un elemento que deben llevar todas las mujeres en trabajo de parto, aprenden a identificar lo normal y lo anormal, y les da la seguridad de que su hijo está bien.

9. Elaboración del informe.

Redactar el Caso teniendo en cuenta la audiencia del mismo, utilizando un lenguaje claro y simple de forma que pueda ser comprendido por personas externas al mismo; escribir párrafos cortos y evitar el uso excesivo de acrónimos; incluir citas y referencias cuando sea pertinente; y reconocer la participación y el esfuerzo de los individuos o equipos que hicieron

posible el análisis y documentación de sus procesos o experiencias; y limitar su extensión a un máximo de 15 páginas.

9.1. Introducción.

Se redacta, la presentación su propósito justificación elaboración de preguntas que direccionan el caso y de sus antecedentes.

Ejemplo:

Las salas de trabajo de parto y parto son consideradas por las gestantes como ambientes estresantes que producen una gran carga emocional. Las situaciones de tensión que maneja la mujer en el trabajo de parto y su influencia en el control del dolor son argumentadas desde la Teoría de los síntomas desagradables, la cual considera que el dolor y la fatiga del trabajo de parto repercuten en la realización del rol, en la resolución de problemas y en la realización de actividades en el postparto.

Las mujeres en trabajo de parto se sienten solas y manifiestan la necesidad del apoyo familiar y social, traducido en la satisfacción de afecto y compañía durante este evento. Ellas buscan el control de sí mismas y de seguridad a través de los conocimientos previos adquiridos por los medios de comunicación y la dimensión espiritual, que se relaciona con un ser superior, que da fuerza y protege.

Tras la experiencia del parto, se da paso a sensaciones que las hacen sentir orgullosas y triunfadoras de la labor realizada. El bienestar de la madre supera los momentos negativos, incluso el sufrimiento del dolor; los resultados superan con creces las expectativas y gracias a la ilusión de ver a su hijo, les permiten sobrellevar todo lo vivido.

A pesar de que las experiencias negativas de las mujeres en trabajo de parto no son situaciones o hallazgos nuevos, se requiere mostrar a los profesionales de la salud la necesidad de cambiar los paradigmas que se han establecido por décadas en estos contextos, para que la mujer tenga un papel protagónico y se sienta satisfecha en la experiencia del nacimiento.

Por tal razón, el objetivo de la presente investigación fue develar las experiencias de las mujeres en el trabajo de parto y parto que influyen en la satisfacción, gratificación y bienestar de las gestantes en esta etapa de su proceso reproductivo y que deben ser tenidas en cuenta para la atención que se ofrece a las mujeres y sus familias.

9.2. Preguntas de reflexión.

9.2.1. Volver a citar las preguntas iniciales del caso en estudio.

Ejemplo:

¿Qué clase de mujeres serán participantes en la investigación del caso? ¿Cómo consideran las mujeres el ambiente en una sala de partos? ¿Cuál es la reacción que manifiestan las mujeres durante el trabajo de parto? ¿Cómo influye en las mujeres y sus familiares el servicio hospitalario durante el trabajo de parto? Según las participantes, ¿Qué se podría mejorar, mantener o excluir durante el trabajo de parto y parto por parte del personal de salud? ¿Qué manifiestan las mujeres en el posparto?

9.3. Narración de caso.

El producto de esta narración es el relato, que organiza en una secuencia coherente los acontecimientos en función de su contribución al desarrollo del Caso, y de las respuestas a las preguntas de reflexión.

Ejemplo:

La institución hospitalaria donde se desarrolló el presente estudio posee una sala de trabajo de parto para seis madres en camillas, separadas por cortinas. No se permite la entrada de la familia ni el consumo de bebidas o alimentos. Al ingreso, se les canaliza una vena para infundir líquidos y según prescripción se les administra inductores de la actividad uterina. Las madres del presente estudio tenían colocado un catéter para la analgesia epidural y monitoreo permanente de la fetocardia.

1.- Pregunta de reflexión: ¿Qué clase de mujeres serán participantes en la investigación del caso?

Se entrevistaron a 13 participantes, ocho primigestantes, cuatro secundigestantes y una multigestante, con un promedio de edad de 25 años, de estratos socioeconómicos 2 y 3 y edad gestacional promedio de 38,2 semanas.

2.- Pregunta de reflexión: ¿cómo fue su experiencia del trabajo de parto y el parto?

Las salas de trabajo de parto y parto son consideradas por las gestantes como ambientes estresantes que producen una gran carga emocional. Las entrevistas se realizaron en el postparto inmediato y se partió de una pregunta general: El tiempo promedio para la primera entrevista fue de una hora y para la segunda entrevista, de 45 minutos, momento en el cual se realizó la retroalimentación con las participantes.

3.- Pregunta de reflexión: ¿Cuál es la reacción que manifiestan las mujeres durante el trabajo de parto?

Las mujeres en trabajo de parto se sienten solas y manifiestan la necesidad del apoyo familiar y social, traducido en la satisfacción de afecto y compañía durante este evento. Ellas buscan el control de sí mismas y de seguridad a través de los conocimientos previos adquiridos por los medios de comunicación y la dimensión espiritual, que se relaciona con un ser superior, que da fuerza y protege.

4.- Pregunta de reflexión: ¿Cómo influye en las mujeres y sus familiares el servicio hospitalario durante el trabajo de parto?

Salud les informara sobre cómo va su evolución, tanto a ellas como a sus familiares, actividad que fue tomada como una forma de acompañamiento. Percibieron el acompañamiento cuando el personal de salud se mostró atento a su evolución y actuó de inmediato a su llamado, lo cual las hizo sentir que no estaban tan solas.

5.- Pregunta de reflexión: ¿Qué se podría mejorar, mantener o excluir durante el trabajo de parto y parto por parte del personal de salud?

Se deben cambiar los métodos tradicionales de cuidado y propiciar otras formas de atención más humanizadas para que las mujeres asuman su rol de madres con seguridad y decisión.

6.- Pregunta de reflexión: ¿Qué manifiestan las mujeres en el posparto?

Percibieron el dolor del trabajo de parto como parte de un proceso natural que es inherente a la mujer que va a ser madre. La expresión "gajes del oficio" significó que el dolor experimentado es propio de la condición de ser mujer. El hijo por nacer fue la principal razón para enfrentar el dolor y el estrés del trabajo de parto.

Al finalizar la narración del caso se realizó la triangulación a través de un grupo focal con la intervención de cuatro madres, en el que se profundizaron algunas particularidades que permitió comprender el entorno físico, las interacciones sociales y algunos comportamientos.

10. Conclusiones y recomendaciones.

Conclusiones

- Señalará lo más importante de su investigación,
- Sintetizará los resultados, con el fin de exponerlos en el estudio, el cómo se lograron y los aportes que se hicieron con la investigación.

Ejemplo:

- El dolor, la fatiga y la sed, desde la Teoría de los síntomas desagradables, están relacionados con el estado emocional, el acompañamiento y con la soledad.
- Frente a la necesidad de acompañamiento, la familia cumple una función muy importante, especialmente su madre. La espiritualidad tiene una función protectora y de seguridad.
- Las mujeres consideraron el proceso de trabajo de parto y parto como la finalización de una etapa inherente a la condición de ser madre, que les produce sensación de gratificación y cumplimiento del rol.

Recomendaciones

- Dar respuesta a una pregunta que podría mejorarse.

Ejemplo

- Es necesario cambiar los métodos tradicionales de cuidado en los servicios de salud obstétrica y propiciar otras formas de atención más humanizadas.

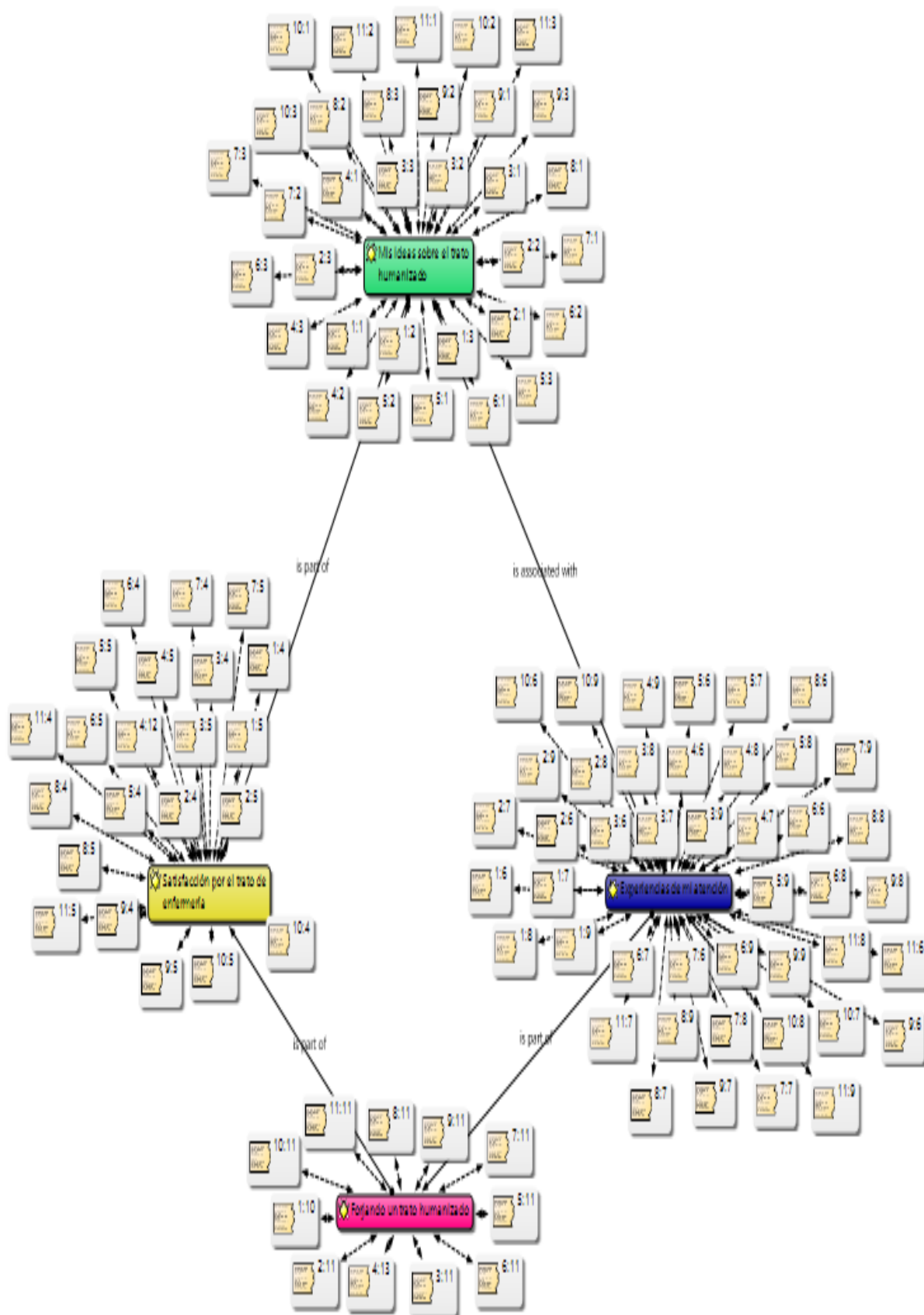
11. Bibliografía.

- Aplicar a la bibliografía normas APA.

Ejemplo:

- Cabrera Me, Rodríguez c, López m, Moreno e, Pulido m. Valoración de la satisfacción materna con la analgesia epidural para el trabajo del parto. Rev. Calad Asista. 2011; 26(4):251-255.
- Biedma l, García j, Serrano r. Análisis de la no elección de la analgesia epidural durante el trabajo de parto en las mujeres andaluzas: "la buena sufridora". Rev. Soc. Es Dolor. 2010; 17(1):3-15.
- Pereira r, Franco Se, Baldini n. El dolor y el protagonismo de la mujer en el parto. Rev. Brasa Anestesia 2011; 61(3):204

Anexo 10: Cuadro de análisis en función del programa Atlas Ti, relación códigos-citas de la Unidad hermenéutica



Anexo 11: Presupuesto

Recursos técnicos

Materiales	Cantidad	Valor	Total
- Computadora	1	500	500
- Pendrive	2	8	16
TOTAL			\$ 516

Recursos materiales

Materiales	Cantidad	Valor	Total
- Impresión de oficios para denuncia de tema del Estudio de Caso.	2	0.50	1.00
- Impresión de oficios dirigidos al Centro de salud Vinchoa	2	0.50	1.00
- Impresión del Consentimiento informado para la realización del Estudio de Caso en el Centro de salud Vinchoa	11	0.25	2,75
- Impresión de entrevistas aplicadas a los adultos mayores.	11	0.50	5,50
- Impresión de borradores del Estudio de Caso.	3	15,50	46.50
- Grabación y estampado del Estudio de Caso en CD.	1	3	3
- Horas de internet	300	0.60	18.00
Total			\$77.75
Total general			\$ 593.75

Anexo 12: Cronograma

Tiempo	Abril 2019	Mayo 2019	Junio 2019	Julio 2019	Agosto 2019	Septiembre 2019	Responsables
Actividad							
Selección del Tema							Duval Sisa Vinicio Llumiguano
Planteamiento y formulación del Problema (Propósito)							Duval Sisa Vinicio Llumiguano
Denuncia del proyecto de investigación.							Duval Sisa Vinicio Llumiguano
Aprobación y designación de director/a del estudio de caso							Duval Sisa Vinicio Llumiguano
Elaboración de las preguntas de reflexión, unidades de análisis que delimitarán la frontera del caso.							Duval Sisa Vinicio Llumiguano
Entrega de solicitud al Centro de Salud Vinchoa para aplicación de entrevistas.							Duval Sisa Vinicio Llumiguano
Entrevistas							Duval Sisa

							Vinicio Llumiguano
Revisión y categorización de la información en el programa Atlas Ti.							Duval Sisa Vinicio Llumiguano
Elaboración del informe, conclusiones y recomendaciones							Duval Sisa Vinicio Llumiguano
Impresión de borradores y solicitud de asignación de pares académicos							Duval Sisa
Defensa final del trabajo de investigación.							Duval Sisa Vinicio Llumiguano